ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL** **FORMATO FICHA TÉCNICA DE ACTIVIDADES**	Código: FOR-PSS-129 Versión: 1 Fecha: Memo I2019048610 - 20/11/2019 Página: 1 de 1

NOMBRE UNIDAD OPERATIVA: Alta dependencia vientos de un mundo mejor	**FECHA:** 06/07/2026	**HORA:** **INICIO**: 02:00 PM **FINAL**: 03:30 PM
ÁREA: Psicología	**RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:**	Julian Farid Ospina Arroyo

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: El sexting
Momento 2

OBJETIVO GENERAL: Promover conocimientos sobre el fenómeno del sexting mediante una actividad de expresión artística y creativa, consistente en la elaboración de una historieta que represente situaciones relacionadas con esta práctica, con el fin de fortalecer el pensamiento crítico, favorecer el reconocimiento de factores de riesgo y promover la adopción de conductas de autocuidado y el uso responsable de las tecnologías digitales.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Reconocer las características, riesgos y consecuencias del sexting a partir de una estrategia psicoeducativa que facilite la comprensión de esta práctica.
- Expresar la comprensión del tema mediante la elaboración de una historieta para promover la reflexión crítica.
- Fortalecer recursos emocionales que favorezcan la toma de decisiones responsables con respecto a los elementos y herramientas digitales.

METODOLOGÍA:

En el marco de la Línea 1: Atención Social Integral, será llevado a cabo una metodología psicoeducativa, orientada a la adquisición de conocimientos y estrategias frente al sexting, practica que puede afectar la salud mental y emocional, ya que puede generar afectaciones por la divulgación de contenidos sin consentimiento de las partes involucradas, mediante la expresión artística se busca generar la apropiación de ideas acerca del tema expuesto, resaltando la importancia de la privacidad y el buen uso del tiempo libre y las herramientas y plataformas digitales.

Adecuación:
Inicialmente se reunirán a los ciudadanos en un espacio propicio que les permita observar el material permitiendo la socializando la dinámica con la cual se realizara la actividad.

- **Primer momento:**
  Se iniciará con un saludo cordial, seguido se expresará la dinámica a desarrollar en la actividad generando cercanía con los ciudadanos captando su atención en pro de la comprensión de los conceptos y estrategias suministradas en la actividad.
- **Segundo momento:**
  Luego se realizará una apertura con los términos y su respectiva definición con el fin de generar abstracción y comprensión de información, como parte importante para desarrollar una historieta con la información compartida en esta frente al contenido que se comparte con los dispositivos electrónicos o digitales. Asimismo, en grupos de trabajo o de manera individual plasmaran en una hoja con sus respectivos recuadros para desarrollar la actividad, durante este proceso se continuarán orientando conceptos que permitan conocer la importancia de la responsabilidad con la información y la intimidad de los demás.
- **Tercer momento:**
  Se dirige una lluvia de ideas frente a lo orientado en la actividad resaltando la importancia del respeto por la imagen y el buen nombre de las demás personas, además de orientar las instancias legales que se presentan al vulnerar la imagen o intimidad de otra persona.

TEMAS: El sexting consiste en el envío, recepción o intercambio de mensajes, fotografías o videos de contenido íntimo o sexual mediante dispositivos electrónicos. Aunque puede realizarse de forma voluntaria, implica riesgos como la vulneración de la privacidad, la difusión no consentida del contenido, el ciberacoso, la sextorsión y el impacto en el bienestar emocional.

1. **Derechos de imagen:** Los derechos de imagen garantizan que toda persona pueda decidir quién toma, utiliza, comparte o publica fotografías o videos en los que aparece, protegiendo su privacidad, dignidad e identidad.
2. **Privacidad digital:** Derecho a proteger la información personal y controlar quién puede acceder a los datos o contenidos compartidos en medios digitales.

3. **Salud mental:** se refiere al bienestar emocional, psicológico y social de una persona. Abarca cómo pensamos, sentimos y nos comportamos, así como nuestra capacidad para manejar el estrés, relacionarnos con los demás y tomar decisiones. La salud mental influye en todos los aspectos de la vida, desde la manera en que enfrentamos los retos cotidianos hasta cómo nos relacionamos con las personas que nos rodean. Tener una buena salud mental implica tener una sensación general de equilibrio, siendo capaz de manejar las dificultades de la vida de manera adaptativa y mantener relaciones positivas. También significa poder disfrutar de las experiencias y encontrar significado en ellas, tener una buena autoestima y sentirse en control de la vida, incluso ante los altibajos emocionales que puedan surgir.
4. **Ciberacoso (Cyberbullying):** Acoso, intimidación o humillación ejercida mediante medios digitales de manera repetitiva, afectando el bienestar emocional de la víctima.

Fuente de consulta:
Organización Mundial de la Salud. (2022). Salud mental y bienestar de los adolescentes
https://www.youtube.com/watch?v=Jjf7oUUDqNw

RECURSOS:
Físicos
- Computador, mesas, sillas, televisor
- Colores, hojas de papel, parlante

Humanos
- Ciudadanos
- Profesionales

RESULTADOS:
Cualitativos:
Se realizo una actividad, orientada al fortalecimiento de los conocimientos sobre el fenómeno del sexting mediante la elaboración de una historieta, favoreciendo la reflexión, el pensamiento crítico y el análisis de situaciones relacionadas con el uso de las tecnologías digitales. Durante el desarrollo de la actividad, las y los ciudadanos participaron activamente compartiendo sus percepciones y experiencias, lo que permitió brindar orientaciones sobre el autocuidado digital, el respeto por la privacidad, los derechos de imagen, el consentimiento y la toma de decisiones responsables en los entornos virtuales. De igual manera, se socializó la normatividad colombiana relacionada con la protección de la privacidad y los entornos digitales, destacando la Ley 1273 de 2009, que incorpora los delitos informáticos, la Ley 1098 de 2006 (Código de Infancia y Adolescencia) para la protección integral de niñas, niños y adolescentes, y la Ley 2564 de 2026, que establece medidas de sensibilización, prevención y atención frente a la violencia en los entornos digitales y reconoce el sexting, la sextorsión y otras formas de violencia digital. Asimismo, se enfatizó que la divulgación de contenido íntimo sin autorización puede acarrear consecuencias jurídicas, además de afectar el bienestar psicológico, la dignidad y los derechos fundamentales de las personas.

Cuantitativos:
N.º total de participantes: 20
N.º total mujeres: 1
N.º total hombres: 19
N.º total población LGBTI: 0

FIRMA DEL RESPONSABLE: Julian OSPina

FIRMA COORDINADOR:

NOMBRE COORDINADOR: **Ricardo Zuluaga**

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: El sexting
Línea de atención 1: Atención social integral
Fecha: 06/07/2026
Momento 2

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Servicio atención para población habitante de calle con alta dependencia física, mental o cognitiva	2. Lugar / Localidad:	Alta Dependencia Vientos de un Mundo Mejor		
3. Tema / Actividad:	El sexting	4. Fecha:	6/07/2026	5. Hora:	02:00:p. m.

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona participante:

6.1. Tipo Documento de identificación persona participante 9.1. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar NUIP - Número único de identificación personal TI - Tarjeta de Identidad RC - Registro civil CC - Cédula de Ciudadanía. CE - Cédula de Extranjería. PA - Pasaporte. PPT - Permiso de protección temporal SA. Salvoconducto SI - Sin identificación	7.3 Sexo: 1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	7.4. Identidad de genero: 1. Masculino, 2. Femenina, 3. Transfemenina, 4. Transmasculino, 5. Persona no binaria, 6. No informa	7.5. Orientación Sexual 1. Heterosexual, 2. Gay, 3. Lesbiana, 4. Bisexual 5. No informa 6. Otra	7.6. Grupo étnico: 1. Persona con pertenencia étnica indígena, 2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana), 3. Persona con pertenencia étnica raizal, 4. Persona con pertenencia étnica palenquera, 5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato, 6. Ninguna de las anteriores	7.7. Otras variables diferenciales: 1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas, 2. Persona habitante de calle, 3. Persona en riesgo de habitar calle, 4. Persona migrante, 5.Persona campesina, 6. Persona cuidadora, 7. Persona víctima del conflicto armado 8. Persona con discapacidad, 9. Ninguna de las anteriores

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA PARTICIPANTE		7. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE										
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (MARQUE EL NUMERO)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NUMERO)	7.6 GRUPO ETNICO (MARQUE EL NUMERO)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO
1	CC	80363891	Joselito Caicedo Rozo	60	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
2	CC	79910261	John Alexander Sierra Carreño	47	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
3	CC	79667039	Martin Alonso Garzon Umaña	52	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
4	CC	1022370317	Jonathan Christian Cifuentes Castelli	44	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
5	CC	71730051	Bladimir de Jesus Vanegas Echeverri	53	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
6	CC	79572028	Nestor Manuel Puerto Rincon	54	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
7	CC	79636121	Oscar Francisco Cortes lozano	53	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
8	CC	80015939	Jose Daniel Garzon Arias	45	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
9	CC	1023971136	Carlos Caceres	39	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
10	CC	79406032	Alvaro Parrado Romero	59	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
11	CC	19231517	Luis Octavio Hernández	71	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
12	CC	18933225	Rafael Lucas Rodriguez Escobar	73	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
13	CC	1022989537	Julian Andrés Barreto Cartagena	40	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
14	CC	1014239879	Holman Arley Angarita Silva	33	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
15	CC	98639844	Victor Hugo Gonzales Vasquez	51	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
16	CC	11387671	Carlos Alberto Achury Hurtado	57	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
17	CC	93180254	Wilson Alexander Cruz Vanegas	50	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
18	CC	52089645	Libia Esperanza Salamanca	53	2	2	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
19		79206457	Alejandro Tarquino Benavides	57	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
20		10260878	Ulises Giraldo Llano	64	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Servicio atención para población habitante de calle con alta dependencia física, mental o cognitiva	2. Lugar / Localidad:	Alta Dependencia Vientos de un Mundo Mejor		
3. Tema / Actividad:	El sexting	4. Fecha:	6/07/2026	5. Hora:	02:00 p. m.

No.	8. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			9. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		10. DATOS DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		11. FIRMA PERSONA PARTICIPANTE O ACOMPAÑANTE	12. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente	No aplica	9.1 TIPO	9.2 NÚMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VINCULO		
1			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
2			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
3			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
4			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
5			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
6			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
7			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
8			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
9			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
10			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
11			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
12			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
13			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
14			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
15			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
16			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
17			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
18			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
19			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
20			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		

13. Nombre del responsable: Julian Ospina

14. Cargo o rol del responsable: Psicólogo

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL** **FORMATO FICHA TÉCNICA DE ACTIVIDADES**	Código: FOR-PSS-129 Versión: 1 Fecha: Memo I2019048610 - 20/11/2019 Página: 1 de 1

NOMBRE UNIDAD OPERATIVA: Alta dependencia Vientos de un mundo mejor	**FECHA:** 06/07/2026	**HORA:** INÍCIO: 2:00 p.m. FINAL: 3:30 p.m.
ÁREA: Psicología	**RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:**	Diana Paola Pérez Sánchez

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Conociendo la relación entre la cafeína y la ansiedad Momento 1A y 1B

OBJETIVO GENERAL: Brindar un espacio psicoeducativo que permita a los participantes comprender la relación entre el consumo de cafeína y los niveles de ansiedad, favoreciendo el reconocimiento de sus efectos en la salud física y emocional, así como la adopción de hábitos de consumo responsables que contribuyan al bienestar integral.

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- Identificar qué es la cafeína y cuáles son sus principales fuentes de consumo.
- Reconocer los efectos del consumo excesivo de cafeína sobre la salud mental y física.
- Promover estrategias para disminuir el consumo de cafeína cuando este afecta el bienestar emocional.

METODOLOGIA:

Para el desarrollo de la actividad, en el marco de la **Línea 1: Atención Social Integral**, se implementará una metodología lúdico–terapéutica y psicoeducativa, orientada a fortalecer los conocimientos de los participantes sobre la relación entre el consumo de cafeína y los niveles de ansiedad. A través de espacios de diálogo, reflexión y participación, se promoverá el reconocimiento de los efectos que la cafeína produce en el organismo, la identificación de hábitos de consumo y la adopción de estrategias de autocuidado que contribuyan al bienestar físico y emocional.

Adecuación:

Durante el desarrollo de la actividad se realizó una intervención psicoeducativa en la sala de televisión, utilizando diapositivas como apoyo audiovisual para explicar qué es la cafeína, sus principales fuentes de consumo y los efectos que produce en el organismo. Asimismo, se abordó la relación entre el consumo excesivo de cafeína y el aumento de los niveles de ansiedad, haciendo énfasis en síntomas como el nerviosismo, la irritabilidad, las palpitaciones y las alteraciones del sueño. La actividad se complementó con un espacio de interacción y reflexión, donde los participantes compartieron sus experiencias y resolvieron inquietudes, fortaleciendo sus conocimientos y promoviendo hábitos saludables para el cuidado de la salud mental.

Primer momento: Se da la bienvenida a los participantes y se realiza una actividad de sensibilización mediante preguntas orientadoras sobre los hábitos de consumo de bebidas con cafeína. Se exploran los conocimientos previos y se presenta el objetivo de la actividad, promoviendo un ambiente de participación y confianza.

Segundo momento: Se socializa información sobre qué es la cafeína, sus principales fuentes de consumo y los efectos que produce en el organismo. Posteriormente, se explica la relación entre el consumo excesivo de cafeína y el aumento de los niveles de ansiedad, haciendo énfasis en síntomas como nerviosismo, irritabilidad, palpitaciones, dificultad para dormir e inquietud.

Tercer momento: Los y las ciudadanos identifican sus hábitos de consumo de cafeína y reflexionan sobre cómo estos pueden influir en su estado emocional. Se fomenta el intercambio de experiencias y se orienta la construcción de estrategias sencillas para un consumo responsable y el manejo de la ansiedad.

Cuarto momento: Se realiza una retroalimentación de los temas abordados mediante preguntas orientadoras que permitan verificar la comprensión de la información. Finalmente, cada participante expresa un compromiso personal relacionado con el cuidado de su salud mental y el consumo responsable de cafeína.

TEMAS: ¿Cómo la cafeína puede influir en un trastorno de ansiedad?

La cafeína es un estimulante que actúa sobre el sistema nervioso central. Cuando consumimos café, la cafeína bloquea los receptores de adenosina, una sustancia química en el cerebro que promueve la sensación de relajación y somnolencia. Esto resulta en un aumento de la liberación de neurotransmisores excitatorios como la dopamina y la norepinefrina, que incrementan el estado de alerta y la energía.

Para alguien con un trastorno de ansiedad, estos efectos pueden ser una espada de doble filo. Por un lado, el aumento de la dopamina puede mejorar temporalmente el estado de ánimo. Por otro, el incremento de la norepinefrina y otros neurotransmisores puede exacerbar los síntomas de ansiedad, como el nerviosismo, la inquietud y la aceleración del ritmo cardíaco. Esto se debe a que la cafeína puede imitar o intensificar las respuestas fisiológicas que se asocian con la ansiedad.

Además, la cafeína puede afectar la calidad del sueño, lo que es crucial para el manejo de la ansiedad. La falta de sueño o el sueño interrumpido pueden empeorar los síntomas de ansiedad, creando un ciclo vicioso en el que la persona se siente más ansiosa y, a su vez, consume más cafeína para combatir la fatiga.

Los efectos psicológicos de la cafeína van más allá de la simple estimulación. La cafeína puede mejorar temporalmente el estado de ánimo, aumentar la vigilia y mejorar el rendimiento cognitivo. Sin embargo, estos beneficios a corto plazo pueden ir acompañados de efectos secundarios negativos, especialmente en personas susceptibles.

La cafeína puede aumentar la frecuencia cardíaca y la presión arterial, lo que puede ser percibido como ansiedad o estrés. También puede interferir con la absorción de ciertos nutrientes, como el magnesio, que es esencial para la salud mental.

¿Qué ocurre al dejar la cafeína?

Dejar la cafeína puede ser un desafío, especialmente si has dependido de ella durante mucho tiempo. Los síntomas de abstinencia pueden incluir dolores de cabeza, fatiga, irritabilidad y dificultades para concentrarse. Estos síntomas suelen aparecer dentro de las primeras 24 horas y pueden durar varios días.

Sin embargo, a largo plazo, muchas personas encuentran que dejar la cafeína puede llevar a una mejora en los síntomas de ansiedad. La reducción de la estimulación excesiva del sistema nervioso puede ayudar a estabilizar el estado de ánimo y mejorar la calidad del sueño. Además, dejar la cafeína puede ayudar a romper el ciclo de dependencia y reducir la necesidad de estímulos externos para mantenerse alerta.

Para aquellos que desean reducir o eliminar la cafeína, se recomienda hacerlo gradualmente para minimizar los síntomas de abstinencia. Esto puede incluir cambiar a bebidas descafeinadas o reducir la cantidad de café consumido diariamente de manera progresiva.

Cafeína y Ansiedad

Fuente de consulta:

https://psicologo-ansiedad.com/cafe-y-ansiedad-amigo-o-enemigo/

RECURSOS:

Físicos

- Listado de asistencia
- Equipo de sonido o parlante portátil
- Humanos
- Ciudadanos
- Profesional
- Promotor

RESULTADOS:

Cualitativos: La participación de los asistentes fue activa durante toda la jornada, evidenciando interés y disposición frente al tema abordado. A través de la sensibilización sobre la relación entre el consumo de cafeína y los niveles de ansiedad, los participantes reconocieron los efectos que el consumo excesivo de esta sustancia puede generar en la salud física y mental. Posteriormente, se desarrolló un espacio de debate en el que expresaron sus opiniones, compartieron experiencias y reflexionaron sobre la importancia de adoptar hábitos de consumo responsables como estrategia para promover el bienestar y prevenir el aumento de los síntomas de ansiedad.

Cuantitativos:

N° Participantes: 39

N° Total de hombres:35

N° Total de mujeres:1

N° Total Población LGTBI:3

FIRMA DEL RESPONSABLE: _____

FIRMA COORDINADOR: _____

NOMBRE COORDINADOR: Ricardo Zuluaga

Evidencia fotográfica

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Conociendo la relación entre la cafeína y la ansiedad

Línea 1: Atención Social Integral

Fecha: 06/07/2026

Momento 1A y 1B

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Servicio atencion para poblacion habitante de calle con alta depedencia fisica mental y cognitiva	2. Lugar / Localidad:	Alta Dependencia Vientos de un Mundo Mejor		
3. Tema / Actividad:	Conociendo la relación entre la cafeína y la ansiedad	4. Fecha:	6/07/2026	5. Hora:	02:00 Pm

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona participante:

6.1. Tipo Documento de identificación persona participante 9.1. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar NUIP - Número único de identificación personal TI - Tarjeta de Identidad RC - Registro civil CC - Cédula de Ciudadanía CE - Cédula de Extranjería PA - Pasaporte PPT - Permiso de protección temporal SA. Salvoconducto SI - Sin identificación	7.3 Sexo: 1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	7.4. Identidad de genero: 1. Masculino, 2. Femenina, 3. Transfemenina, 4. Transmasculino, 5. Persona no binaria, 6. No informa	7.5. Orientación Sexual 1. Heterosexual, 2. Gay, 3. Lesbiana, 4. Bisexual 5. No informa 6. Otra	7.6. Grupo étnico: 1. Persona con pertenencia étnica indígena, 2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana), 3. Persona con pertenencia étnica raizal, 4. Persona con pertenencia étnica palenquera, 5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato, 6. Ninguna de las anteriores	7.7. Otras variables diferenciales: 1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas, 2. Persona habitante de calle, 3. Persona en riesgo de habitar calle, 4. Persona migrante, 5.Persona campesina, 6. Persona cuidadora, 7. Persona víctima del conflicto armado 8. Persona con discapacidad, 9. Ninguna de las anteriores

No	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA PARTICIPANTE		7. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE									
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (MARQUE EL NUMERO)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NUMERO)	7.6 GRUPO ETNICO (MARQUE EL NUMERO)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL NUMERO)	7.8. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9. LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO
1	CC	79908213	Luis Acosta Velez	59	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
2	CC	79692902	Yamid Alexander Hurtado	51	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
3	CC	1013599553	David Leonardo Duque Rodriguez	49	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
4	CC	80296366	John Favio Forigua Salinas	48	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
5	CC	79103775	Juan Oliverio Ruiz	70	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
6	CC	14232114	Luis Ernesto Pérez Rodríguez	66	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
7	CC	1098602240	Alexander Bautista	54	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
8	CC	79816838	Alejandro Alvarez Ramirez	48	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
9	CC	79630019	John Jairo Cañon	52	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
10	CC	13761274	Mauricio Rodriguez	51	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
11	CC	1024547381	Ivan Gerardo Garay Garay	42	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
12	CC	79654607	Kenny Gerardo Mesa Sierra	53	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
13	CC	79415338	Diego Fernando Nieto Cabrejo	59	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
14	CC	94395475	Samuel David Alvarez Velasquez	49	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
15	CC	19285943	Carlos Alberto Morales	71	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
16	CC	19093762	Carlos Eduardo Florez Torres	76	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
17	CC	4228646	Blas Romero Casas	62	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
18	CC	79395975	Jorge Enrique Sanchez Bonilla	59	1	1	2	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
19	CC	16947343	Alwin Patricio Posso Garcia	46	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
20	CC	79710836	Nelson Enrique López	51	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica

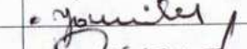
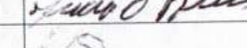
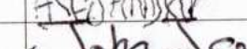
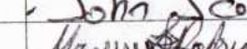
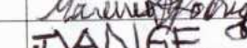
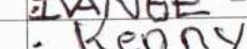
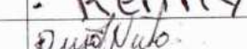
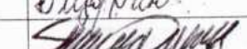
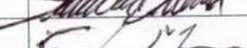
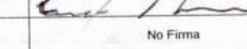
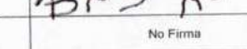
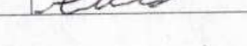
Autorización para el tratamiento de datos personales. En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx

Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.

Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Servicio atecnion para poblacion habitante de calle con alta depedencia fisica mental y cognitiva	2. Lugar / Localidad:	Alta Dependencia Vientos de un Mundo Mejor		
3. Tema / Actividad:	Conociendo la relación entre la cafeina y la ansiedad	4. Fecha:	6/07/2026	5. Hora:	2:00Pm

No.	8. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			9. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		10. DATOS DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		11. FIRMA PERSONA PARTICIPANTE O ACOMPAÑANTE	12. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente	No aplica	9.1 TIPO	9.2 NÚMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VINCULO		
1			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No Firma	Por discapacidad
2			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
3			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
4			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
5			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
6			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
7			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
8			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
9			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
10			x	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
11			x	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
12			x	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
13			x	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
14			x	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
15			x	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
16			x	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No Firma	Por discapacidad
17			x	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
18			x	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No Firma	Por discapacidad
19			x	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No Firma	Por discapacidad
20			x	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		

13. Nombre del responsable: Diana Paola Perez 14. Cargo o rol del responsable: Psicologa

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_ln_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Servicio atencion para poblacion habitante de calle con alta depedencia fisica mental y cognitiva	2. Lugar / Localidad:	Alta Dependencia Vientos de un Mundo Mejor		
3. Tema / Actividad:	Conociendo la relación entre la cafeína y la ansiedad	4. Fecha:	6/07/2026	5. Hora:	02:00 Pm

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona participante:

6.1. Tipo Documento de identificación persona participante 9.1. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar NUIP - Número único de identificación personal TI - Tarjeta de Identidad RC - Registro civil CC - Cédula de Ciudadanía CE - Cédula de Extranjería PA - Pasaporte PPT - Permiso de protección temporal SA. Salvoconducto SI - Sin identificación	7.3 Sexo: 1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	7.4. Identidad de genero: 1. Masculino, 2. Femenina, 3. Transfemenina, 4. Transmasculino, 5. Persona no binaria, 6. No informa	7.5. Orientación Sexual 1. Heterosexual, 2. Gay, 3. Lesbiana, 4. Bisexual 5. No informa 6. Otra	7.6. Grupo étnico: 1. Persona con pertenencia étnica indígena, 2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana), 3. Persona con pertenencia étnica raizal, 4. Persona con pertenencia étnica palenquera, 5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato, 6. Ninguna de las anteriores	7.7. Otras variables diferenciales: 1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas, 2. Persona habitante de calle, 3. Persona en riesgo de habitar calle, 4. Persona migrante, 5.Persona campesina, 6. Persona cuidadora, 7. Persona víctima del conflicto armado 8. Persona con discapacidad, 9. Ninguna de las anteriores

No	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA PARTICIPANTE		7. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE									
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (MARQUE EL NUMERO)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NUMERO)	7.6 GRUPO ETNICO (MARQUE EL NUMERO)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL NUMERO)	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO
1	CC	1026558821	Diego Armando Romero Moreno	37	1	1	2	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
2	CC	79883764	Luis Felipe Rodriguez Nizo	46	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
3	CC	79734087	Ruben Dario Velez Tellez	53	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
4	CC	52280834	Carmen Alicia Chavarro Pinzon	37	2	2	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
5	CC	1030585590	Katerin Gicel Fajardo Torres	35	2	2	4	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
6	CC	79388408	William de Jesus Garcia Correa	60	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
7	CC	313862	Pedro Cuervo Rodriguez	68	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
8	CC	1073507996	Ricardo Avellaneda Peña	58	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
9	CC	1026583741	Omar Alberto Grisales Ramirez	76	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
10	CC	75072582	Victor James Medina Cano	50	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
11	CC	1003238457	Ivan Jesus Bolaño de la Hoz	32	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
12	CC	79455430	Jairo Montoya Gutierrez	58	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
13	CC	80858806	Jonathan Ever Vera Perez	40	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
14	CC	19348786	William Arturo Lagos Molina	64	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
15	CC	16683790	Henry de Jesus Marin Sanchez	63	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
16	CC	19352429	Luis Alvaro Cifuentes Avila	70	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
17	CC	79946783	Luis Felipe Reina Gonzalez	55	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
18	CC	19364592	Luis Alfredo Fonseca	67	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
19	CC	18933225	Rafael Lucas Rodriguez Escobar	73	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Servicio atecnion para poblacion habitante de calle con alta depedencia fisica mental y cognitiva	2. Lugar / Localidad:	Alta Dependencia Vientos de un Mundo Mejor		
3. Tema / Actividad:	Conociendo la relación entre la cafeina y la ansiedad	4. Fecha:	6/07/2026	5. Hora:	2:00Pm

No.	8. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			9. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		10. DATOS DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		11. FIRMA PERSONA PARTICIPANTE O ACOMPAÑANTE	12. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente	No aplica	9.1 TIPO	9.2 NÚMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VINCULO		
1			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	Diego RONDO	
2			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
3			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	Ruben	
4			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
5			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	KATHERIN TAFUR	
6			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	William G.	
7			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
8			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	Ricardo	
9			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
10			x	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	Victor	
11			x	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	Ivan	
12			x	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No Firma	Por discapacidad
13			x	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
14			x	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
15			x	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
16			x	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
17			x	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
18			x	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
19			x	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		

13. Nombre del responsable: Diana Paola Perez 14. Cargo o rol del responsable: Psicologa

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL** **FORMATO FICHA TÉCNICA DE ACTIVIDADES**	Código: FOR-PSS-129 Versión: 1 Fecha: Memo I2019048610 - 20/11/2019 Página: 1 de 1

NOMBRE UNIDAD OPERATIVA: Alta dependencia vientos de un mundo mejor	**FECHA:** 7/07/2026	**HORA:** **INICIO**: 02:00 PM **FINAL**: 03:30 PM
ÁREA: Psicología	**RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:**	Julian Farid Ospina Arroyo

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Bienestar emocional
Actividad trasversal

OBJETIVO GENERAL: Fomentar la integración y el fortalecimiento de los vínculos sociales mediante un espacio recreativo de visualización del partido de la Selección Colombia, con el propósito de generar experiencias de esparcimiento que contribuyan a la regulación emocional, el bienestar psicológico, la sana convivencia y la participación activa de los y las ciudadanas.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Favorecer la interacción entre los participantes a través de una actividad grupal que incentive el respeto, la tolerancia y la convivencia durante el desarrollo y finalización de la actividad.
- Estimular la expresión y regulación de emociones generadas durante la actividad recreativa, fortaleciendo recursos personales para el manejo adecuado de las emociones en un contexto grupal.
- Contribuir a la disminución de los niveles de tensión y ansiedad mediante un espacio de relajación de que favorezca la distracción, el disfrute y la regulación emocional.

METODOLOGÍA:

En el marco de la Línea 1: Atención Social Integral, será llevado a cabo una metodología psicoeducativa, Orientada al bienestar emocional generando espacios que permitan la interacción social favoreciendo la comunicación asertiva el respeto y tolerancia por la opinión de los demás, asimismo, regular estados emocionales disminuyendo estados de ansiedad asociados a la rutina cotidiana, y propiciar experiencias de relajación y disfrute que contribuyan al fortalecimiento del bienestar psicológico y de factores protectores para la salud mental.

- **Adecuación:**
  Inicialmente se reunirán a los ciudadanos en un espacio propicio que les permita observar el material audiovisual, permitiendo la reflexión y socializando la dinámica con la cual se realizara la actividad.
- **Primer momento:**
  Se iniciará con un saludo cordial, seguido se expresará la dinámica a desarrollar en la actividad generando cercanía con los ciudadanos captando su atención en pro del respeto por el espacio y la tolerancia dentro del mismo.
- **Segundo momento:**
  Luego se brindarán instrucciones que permitirán dar continuidad a la actividad con el propósito de disminuir sensaciones de estrés a través del entretenimiento, visibilizando la diversidad cultural, el respeto por la diferencia que genere un entorno tranquilo para el disfrute de lo proyectado.
- **Tercer momento:**
  Se orienta un espacio de reflexión en torno a la experiencia vivenciada durante la actividad, resaltando cómo este tipo de eventos deportivos constituyen escenarios que favorecen la integración social y el reconocimiento de la diversidad cultural, promoviendo experiencias compartidas de disfrute y esparcimiento. Asimismo, se realiza retroalimentación sobre la importancia de participar en actividades recreativas como estrategias de promoción del bienestar emocional, fortaleciendo la expresión adecuada de las emociones, la regulación emocional y la consolidación de habilidades sociales basadas en el respeto, la tolerancia y la sana convivencia, contribuyendo al mantenimiento de un adecuado bienestar psicológico.

TEMAS: El bienestar emocional hace referencia al estado de equilibrio psicológico que permite a la persona reconocer, comprender, expresar y regular sus emociones de manera adaptativa, favoreciendo el afrontamiento de las situaciones cotidianas, el establecimiento de relaciones interpersonales saludables y la participación activa en actividades que promueven la satisfacción personal, la calidad de vida y la salud mental.

1. **Regulación emocional:** es el proceso mediante el cual las personas identifican, modulan y gestionan sus emociones de manera efectiva, con el objetivo de responder de manera adaptativa y apropiada a las situaciones y contextos que enfrentan. Implica la capacidad de influir en la intensidad, duración y expresión de las emociones, ya sea aumentando la intensidad de emociones positivas o reduciendo la de las emociones negativas, para lograr un bienestar emocional y mantener relaciones saludables.

2. **Manejo del estrés:** Técnicas y estrategias que una persona utiliza para hacer frente a situaciones estresantes de manera efectiva, reduciendo sus efectos negativos en el bienestar físico y emocional. El estrés es una respuesta natural del cuerpo ante desafíos o demandas, pero cuando se experimenta de manera crónica o excesiva, puede tener efectos perjudiciales para la salud. Por eso, aprender a manejarlo es esencial.
3. **Salud mental** se refiere al bienestar emocional, psicológico y social de una persona. Abarca cómo pensamos, sentimos y nos comportamos, así como nuestra capacidad para manejar el estrés, relacionarnos con los demás y tomar decisiones. La salud mental influye en todos los aspectos de la vida, desde la manera en que enfrentamos los retos cotidianos hasta cómo nos relacionamos con las personas que nos rodean. Tener una buena salud mental implica tener una sensación general de equilibrio, siendo capaz de manejar las dificultades de la vida de manera adaptativa y mantener relaciones positivas. También significa poder disfrutar de las experiencias y encontrar significado en ellas, tener una buena autoestima y sentirse en control de la vida, incluso ante los altibajos emocionales que puedan surgir.

Fuente de consulta:

https://www.fifa.com/es/tournaments/mens/worldcup/canadamexicousa2026
Organización Mundial de la Salud. (2022). Transformar la salud mental para todos.

RECURSOS:

Físicos

- Computador, parlante, televisor, sillas

Humanos

- Ciudadanos
- Profesionales

RESULTADOS:

Cualitativos:

Se llevó a cabo una actividad orientada al fortalecimiento de habilidades sociales y la promoción de valores como el respeto, la tolerancia. Desde la interacción social se reconoce el deporte como un factor que promueve la salud mental, al constituirse en una estrategia que favorece la regulación emocional, a través de realizarlo o visualizarlo. Asimismo, la actividad contribuyó a disminuir los niveles de estres y ansiedad asociados al diario vivir, propiciando experiencias de relajación, disfrute y participación grupal que fortalecen las relaciones sociales saludables y favorecen el establecimiento de relaciones interpersonales saludables.

Cuantitativos:

N.º total de participantes: 40
N.º total mujeres: 2
N.º total hombres: 38
N.º total población LGBTI: 0

FIRMA DEL RESPONSABLE: Julian Ospina

FIRMA COORDINADOR:

NOMBRE COORDINADOR: **Ricardo Zuluaga**

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Bienestar emocional
Línea de atención 1: Atención social integral
Fecha: 07/07/2026
Actividad trasversal

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Servicio atención para población habitante de calle con alta dependencia física, mental o cognitiva	2. Lugar / Localidad:	Alta Dependencia Vientos de un Mundo Mejor		
3. Tema / Actividad:	Bienestar emocional	4. Fecha:	7/07/2026	5. Hora:	02:00 p.m.

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona participante:

6.1. Tipo Documento de identificación persona participante 9.1. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar NUIP - Número único de identificación personal TI - Tarjeta de Identidad RC - Registro civil CC - Cédula de Ciudadanía. CE - Cédula de Extranjería. PA - Pasaporte. PPT - Permiso de protección temporal SA: Salvoconducto SI - Sin identificación	7.3 Sexo: 1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	7.4. Identidad de genero: 1. Masculino, 2. Femenina, 3. Transfemenina, 4. Transmasculino, 5. Persona no binaria, 6. No informa	7.5. Orientación Sexual 1. Heterosexual, 2. Gay, 3. Lesbiana, 4. Bisexual 5. No informa 6. Otra	7.6. Grupo étnico: 1. Persona con pertenencia étnica indígena, 2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana), 3. Persona con pertenencia étnica raizal, 4. Persona con pertenencia étnica palenquera, 5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato, 6. Ninguna de las anteriores	7.7. Otras variables diferenciales: 1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas, 2. Persona habitante de calle, 3. Persona en riesgo de habitar calle, 4. Persona migrante, 5.Persona campesina, 6. Persona cuidadora, 7. Persona víctima del conflicto armado 8. Persona con discapacidad, 9. Ninguna de las anteriores

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA PARTICIPANTE		7. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE									
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (MARQUE EL NUMERO)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NUMERO)	7.6 GRUPO ETNICO (MARQUE EL NUMERO)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL NUMERO)	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO
1	CC	1022989537	Julian Andrés Barreto Cartagena	39	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
2	CC	8313220	Alberto de Jesus Suaza	76	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
3	CC	79572028	Nestor Manuel Puerto Rincon	55	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
4	CC	1073507996	Ricardo Avellaneda Peña	58	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
5	CC	79667039	Martin Alonso Garzon Umaña	53	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
6	CC	19344476	Felipe Santiago Guevara	70	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
7	CC	1136911021	Jhon Gerney Marin Echavarria	48	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
8	CC	16683790	Henry de Jesus Marin Sanchez	63	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
9	CC	65499151	Yaneth Bautista Ramirez	61	2	2	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
10	CC	19285943	Carlos Alberto Morales	71	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
11	CC	80363891	Joselito Caicedo Rozo	60	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
12	CC	79388408	William de Jesus Garcia Correa	60	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
13	CC	11345267	Gonzalo Pinzón Duran	57	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
14	CC	80015939	Jose Daniel Garzon Arias	45	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
15	CC	1013599553	David Leonardo Duque Rodriguez	37	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
16	CC	79636685	Edgar Cardenas Sanchez	53	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
17	CC	79251699	German Muñoz Garzon	67	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
18	CC	79415338	Diego Fernando Nieto Cabrejo	59	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
19	CC	98639844	Victor Hugo Gonzales Vasquez	51	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
20	CC	13761274	Mauricio Rodriguez	51	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Servicio atención para población habitante de calle con alta dependencia física, mental o cognitiva	2. Lugar / Localidad:	Alta Dependencia Vientos de un Mundo Mejor		
3. Tema / Actividad:	Bienestar emocional	4. Fecha:	7/07/2026	5. Hora:	02:00 p.m.

No.	8. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			9. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		10. DATOS DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		11. FIRMA PERSONA PARTICIPANTE O ACOMPAÑANTE	12. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente	No aplica	9.1 TIPO	9.2 NÚMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VINCULO		
1			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
2			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
3			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
4			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
5			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
6			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
7			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
8			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
9			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
10			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
11			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
12			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
13			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
14			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
15			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
16			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
17			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
18			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
19			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
20			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		

13. Nombre del responsable: Julian Ospina

14. Cargo o rol del responsable: Psicólogo

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Servicio atención para población habitante de calle con alta dependencia física, mental o cognitiva	2. Lugar / Localidad:	Alta Dependencia Vientos de un Mundo Mejor		
3. Tema / Actividad:	Bienestar emocional	4. Fecha:	7/07/2026	5. Hora:	02:00 p.m.

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona participante:

6.1. Tipo Documento de identificación persona participante 9.1. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar NUIP - Número único de identificación personal TI - Tarjeta de Identidad RC - Registro civil CC - Cédula de Ciudadanía. CE - Cédula de Extranjería. PA - Pasaporte. PPT - Permiso de protección temporal SA. Salvoconducto SI - Sin identificación	7.3 Sexo: 1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	7.4. Identidad de genero: 1. Masculino, 2. Femenina, 3. Transfemenina, 4. Transmasculino, 5. Persona no binaria, 6. No informa	7.5. Orientación Sexual 1. Heterosexual, 2. Gay, 3. Lesbiana, 4. Bisexual 5. No informa 6. Otra	7.6. Grupo étnico: 1. Persona con pertenencia étnica indígena, 2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana), 3. Persona con pertenencia étnica raizal, 4. Persona con pertenencia étnica palenquera, 5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato, 6. Ninguna de las anteriores	7.7. Otras variables diferenciales: 1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas, 2. Persona habitante de calle, 3. Persona en riesgo de habitar calle, 4. Persona migrante, 5.Persona campesina, 6. Persona cuidadora, 7. Persona víctima del conflicto armado 8. Persona con discapacidad, 9. Ninguna de las anteriores

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA PARTICIPANTE		7. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE									
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (MARQUE EL NUMERO)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NUMERO)	7.6 GRUPO ETNICO (MARQUE EL NUMERO)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL NUMERO)	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO
1	CC	79910261	John Alexander Sierra Carreño	48	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
2	CC	79908213	Luis Acosta Velez	59	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
3	CC	1098602240	Alexander Bautista	54	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
4	CC	79406032	Alvaro Parrado Romero	60	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
5	CC	11432135	Cesar Fernando Garcia Cardenas	62	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
6	CC	79103775	Juan Oliverio Ruiz	69	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
7	CC	79946783	Luis Felipe Reina Gonzalez	55	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
8	CC	79816838	Alejandro Alvarez Ramirez	48	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
9	CC	71730051	Bladimir de Jesus Vanegas Echeverri	54	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
10	CC	1014239879	Holman Arley Angarita Silva	33	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
11	CC	18933225	Rafael Lucas Rodriguez Escobar	72	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
12	CC	313862	Pedro Cuervo Rodriguez	68	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
13	CC	1022370317	Jonathan Christian Cifuentes Castelli	44	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
14	CC	79734087	Ruben Dario Velez Tellez	53	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
15	CC	19348786	Joaquin Eutimo Peralta Gamba	68	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
16	CC	1013593599	Griselda Murillo Serrano	41	2	2	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
17	CC	80858806	Jonathan Ever Vera Perez	40	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
18	CC	80244346	Luis Alberto Pulido Junco	43	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
19	CC	14325812	Diego Fernando Gutierrez Leal	45	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
20	CC	1026583741	Omar Alberto Grisales Ramirez	76	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Servicio atención para población habitante de calle con alta dependencia física, mental o cognitiva	2. Lugar / Localidad:	Alta Dependencia Vientos de un Mundo Mejor		
3. Tema / Actividad:	Bienestar emocional	4. Fecha:	7/07/2026	5. Hora:	02:00 p.m.

No.	8. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			9. DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		10. DATOS DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		11. FIRMA PERSONA PARTICIPANTE O ACOMPAÑANTE	12. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente	No aplica	9.1 TIPO	9.2 NÚMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VINCULO		
1			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
2			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No firma	Por discapacidad
3			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
4			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	Alvaro Parrado	
5			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
6			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
7			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	Luis Felipe	
8			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	ALEJANDRO	
9			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
10			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
11			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
12			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
13			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	3Honatanciferentes	
14			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	Ruben	
15			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
16			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
17			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
18			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	Luis Rolido	
19			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	Diago	
20			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	Omar	

13. Nombre del responsable: Julian Ospina

14. Cargo o rol del responsable: Biólogo

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL** **FORMATO FICHA TÉCNICA DE ACTIVIDADES**	Código: FOR-PSS-129 Versión: 1 Fecha: Memo I2019048610 - 20/11/2019 Página: 1 de 1

NOMBRE UNIDAD OPERATIVA: Alta dependencia ventos de un mundo mejor	**FECHA:** 07,10/07/2026	**HORA:** **INICIO**: 08:30 am **FINAL**: 10:00 am
ÁREA: Fisioterapia	**RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:**	Diego Andrés Mazuera Bobadilla

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Moviéndonos día a día
Actividad Transversal

OBJETIVO GENERAL:
Desarrollar una actividad de ejercicio terapéutico que incluya el uso de banda caminadora y banda elástica mediante la ejecución progresiva de rutinas supervisadas y adaptadas a las capacidades individuales de los y las ciudadanas, para favorecer la resistencia cardiovascular, el fortalecimiento muscular, la coordinación motriz y la funcionalidad en las actividades de la vida diaria.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Guiar una serie de ejercicios suaves de estiramiento dinámico para activar el tren superior e inferior.
- Mejorar la resistencia cardiovascular a través del uso progresivo y controlado de la banda caminadora, adaptando la velocidad e inclinación según la capacidad funcional del usuario.
- Fortalecer la musculatura de miembros superiores e inferiores mediante ejercicios dirigidos con banda elástica, enfocándose en grupos musculares clave para la movilidad y la estabilidad.
- Promover la adherencia al tratamiento fisioterapéutico mediante una intervención lúdica, funcional y centrada en los intereses del usuario, mejorando su participación activa y motivación.

METODOLOGÍA:
En el marco de la línea 1: Atención social integral, se desarrollará la presente actividad mediante la metodología lúdica terapéutica por medio de una actividad diseñada para mejorar la resistencia cardiovascular, fortalecer la musculatura, optimizar la coordinación motriz y promover la funcionalidad en las actividades de la vida diaria.

Adecuación:
Se realizará una invitación cordial a todos los ciudadanos y ciudadanas que forman parte del servicio para que participen activamente en la actividad de fortalecimiento muscular, la cual incluye el uso de banda caminadora, banda elástica y balón de pilates. Esta intervención tiene como propósito fortalecer la musculatura, mejorar la resistencia cardiovascular, estimular la coordinación motriz y promover la funcionalidad en las actividades diarias, en un espacio terapéutico dinámico que favorezca el movimiento consciente, la interacción y el compromiso con el proceso de rehabilitación.

Primer momento:
La sesión dará inicio con una fase de calentamiento general de 10 a 15 minutos, orientada a preparar al cuerpo de manera progresiva para la actividad terapéutica. Se llevaron a cabo ejercicios de movilidad articular para cuello, hombros, codos, muñecas, caderas, rodillas y tobillos, complementados con una activación cardiovascular leve mediante marcha en el sitio y coordinación de movimientos de brazos. Así mismo, se integraron estiramientos dinámicos de miembros superiores e inferiores con el fin de favorecer la flexibilidad y prevenir posibles lesiones. Esta fase inicial tuvo como finalidad elevar gradualmente la temperatura corporal, estimular la circulación y aumentar la frecuencia cardiaca de forma controlada, garantizando una transición segura y efectiva hacia los ejercicios principales con caminadora, banda elástica y balón de pilates.

Segundo momento:
Los ciudadanos y ciudadanas iniciarán la actividad en la banda caminadora con una intensidad regulada según sus capacidades funcionales, permitiendo una adaptación progresiva al esfuerzo físico. Posteriormente, se desarrollará una dinámica terapéutica en la que, durante un lapso de 5 minutos, se estimulará la realización del mayor número posible de pasos, promoviendo la resistencia cardiovascular y la motivación intrínseca. A continuación, se incorporarán ejercicios con banda elástica dirigidos al fortalecimiento de miembros superiores e inferiores, enfocados en la mejora de la fuerza muscular y la estabilidad articular. Finalmente, se integrarán actividades con balón de pilates, orientadas al trabajo del equilibrio, la coordinación y la activación del core. Durante toda la sesión, el fisioterapeuta supervisará la postura, la técnica y la respuesta fisiológica al ejercicio, asegurando que la intensidad sea adecuada para cada usuario. Al cierre de la actividad, se reconocerá el esfuerzo individual, reforzando el compromiso y la adherencia al proceso terapéutico.

Tercer momento:
La sesión finalizará con una fase de enfriamiento, en la cual se reducirá de forma progresiva la velocidad de la banda caminadora para permitir una adecuada recuperación cardiovascular. Seguidamente, se realizarán ejercicios de estiramiento global y específicos, orientados a relajar la musculatura trabajada con banda elástica y balón de pilates, favoreciendo la prevención de la fatiga, rigidez y posibles molestias post-ejercicio. Como cierre, se ofrecerá una retroalimentación individual a cada participante, destacando su desempeño, avances observados y recomendaciones personalizadas para próximas sesiones, con el propósito de fortalecer la adherencia al tratamiento y fomentar la continuidad de la actividad física dentro de su proceso de rehabilitación integral.

TEMAS:
La actividad física es cualquier movimiento del cuerpo producido por los músculos esqueléticos que genera un gasto de energía superior al del estado de reposo. Puede manifestarse en diversas formas, como el ejercicio estructurado, las actividades recreativas, las tareas domésticas, el trabajo físico y los desplazamientos cotidianos. Su práctica regular es fundamental para mantener una buena salud, ya que contribuye al fortalecimiento del sistema cardiovascular, mejora la resistencia muscular, optimiza la coordinación y el equilibrio, y favorece la flexibilidad y la movilidad articular. Además, tiene un impacto positivo en la salud mental, ayudando a reducir el estrés, la ansiedad y la depresión, al mismo tiempo que mejora la autoestima y la calidad del sueño. La Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda que adultos y personas mayores realicen al menos 150 minutos semanales de actividad física moderada o 75 minutos de actividad intensa, combinando ejercicios aeróbicos con entrenamientos de fuerza para un bienestar integral. Adaptada a cada individuo según su edad, condición física y objetivos personales, la actividad física puede realizarse en gimnasios, parques, centros de rehabilitación o incluso en casa, convirtiéndose en un pilar esencial para la prevención de enfermedades crónicas como la diabetes, la hipertensión y la obesidad. Más allá de sus beneficios físicos y emocionales, también fortalece las relaciones sociales cuando se realiza en grupo, fomenta la disciplina y la constancia, y promueve un estilo de vida saludable a largo plazo. El ejercicio terapéutico es una intervención planificada y estructurada, orientada a prevenir, tratar o controlar alteraciones del movimiento y la función corporal. Su aplicación en fisioterapia busca mejorar la fuerza muscular, la movilidad articular, la resistencia cardiovascular, el equilibrio y la coordinación, adaptándose a las necesidades individuales de cada usuario. A través de actividades guiadas y progresivas, el ejercicio terapéutico favorece la recuperación funcional, promueve la independencia en las actividades de la vida diaria y contribuye al bienestar físico y emocional, siendo una herramienta fundamental dentro de los procesos de rehabilitación integral. El ejercicio terapéutico constituye una estrategia fundamental en los procesos de rehabilitación, ya que permite intervenir de forma segura y específica sobre funciones alteradas del sistema musculoesquelético, neurológico o cardiorrespiratorio.

Fuente:
Muñoz Martínez, I. L. (2020). Fisioterapia a través de actividades lúdicas para mejorar el equilibrio y la coordinación a estudiantes del Programa de Autismo en el Instituto Panameño de Habilitación Especial. septiembre a noviembre 2019.
Martínez Heredia, N., Santaella Rodríguez, E., & Rodríguez García, A. M. (2021). Beneficios de la actividad física para la promoción de un envejecimiento activo en personas mayores. Revisión bibliográfica.

RECURSOS:
Físicos
- Listado de asistencia
- Banda caminadora
- Bandas elásticas
- Balón de pilates
- Aros

Humanos
- Ciudadanos y ciudadanas
- Profesionales
- Promotores
- Enfermeras

RESULTADOS:
07/07/2026
Cualitativos:
La jornada se desarrolló con una participación constante y un adecuado nivel de compromiso por parte de los ciudadanos y ciudadanas, lo que permitió ejecutar cada una de las actividades conforme a la planeación establecida. Durante el entrenamiento en la banda caminadora se evidenció una mayor confianza al desplazarse, mejor alineación corporal y una respiración más controlada, favoreciendo la tolerancia al esfuerzo físico. En las actividades de fortalecimiento con bandas elásticas y ejercicios de coordinación mediante aros se observaron mejoras en la activación muscular, el rango de movimiento y la ejecución de los patrones motores, reflejadas en movimientos más fluidos, coordinados y seguros, además de un incremento en el control postural y el equilibrio dinámico. La fase final de la sesión, orientada a la recuperación mediante estiramientos y técnicas de respiración, contribuyó a disminuir la tensión muscular y favorecer la sensación

de relajación. Como resultado, los participantes finalizaron la actividad con mayor percepción de bienestar, menor fatiga física y una actitud positiva frente al ejercicio terapéutico, evidenciándose un fortalecimiento progresivo de sus capacidades físicas y funcionales.

Cuantitativos:

N.º total de participantes: 11
N.º total mujeres: 1
N.º total hombres: 10
N.º total población LGBTI: 0

10/07/2026

Cualitativos:

La jornada terapéutica se llevó a cabo con una adecuada respuesta por parte de los ciudadanos y ciudadanas, quienes participaron de acuerdo con sus capacidades funcionales, permitiendo el desarrollo continuo de las actividades propuestas. Durante el trabajo de marcha en la banda caminadora se evidenció una mejor adaptación al ejercicio, con mayor resistencia física, incremento en la fluidez de los desplazamientos y un control más eficiente de la respiración durante el esfuerzo. En los ejercicios de fortalecimiento y coordinación realizados con bandas elásticas y aros se observaron respuestas favorables en el control motor, la disociación de movimientos y la estabilidad, facilitando ejecuciones más funcionales y seguras. La etapa final, orientada a la recuperación mediante movilidad suave, estiramientos y respiración consciente, permitió reducir la fatiga generada durante la sesión y favorecer la recuperación muscular. En términos generales, la intervención contribuyó al mantenimiento y fortalecimiento de las capacidades físicas, promoviendo mayor autonomía para la realización de actividades cotidianas, mejor tolerancia al ejercicio y una percepción positiva frente al proceso de rehabilitación.

Cuantitativos:

N.º total de participantes: 7
N.º total mujeres: 1
N.º total hombres: 6
N.º total población LGBTI: 0

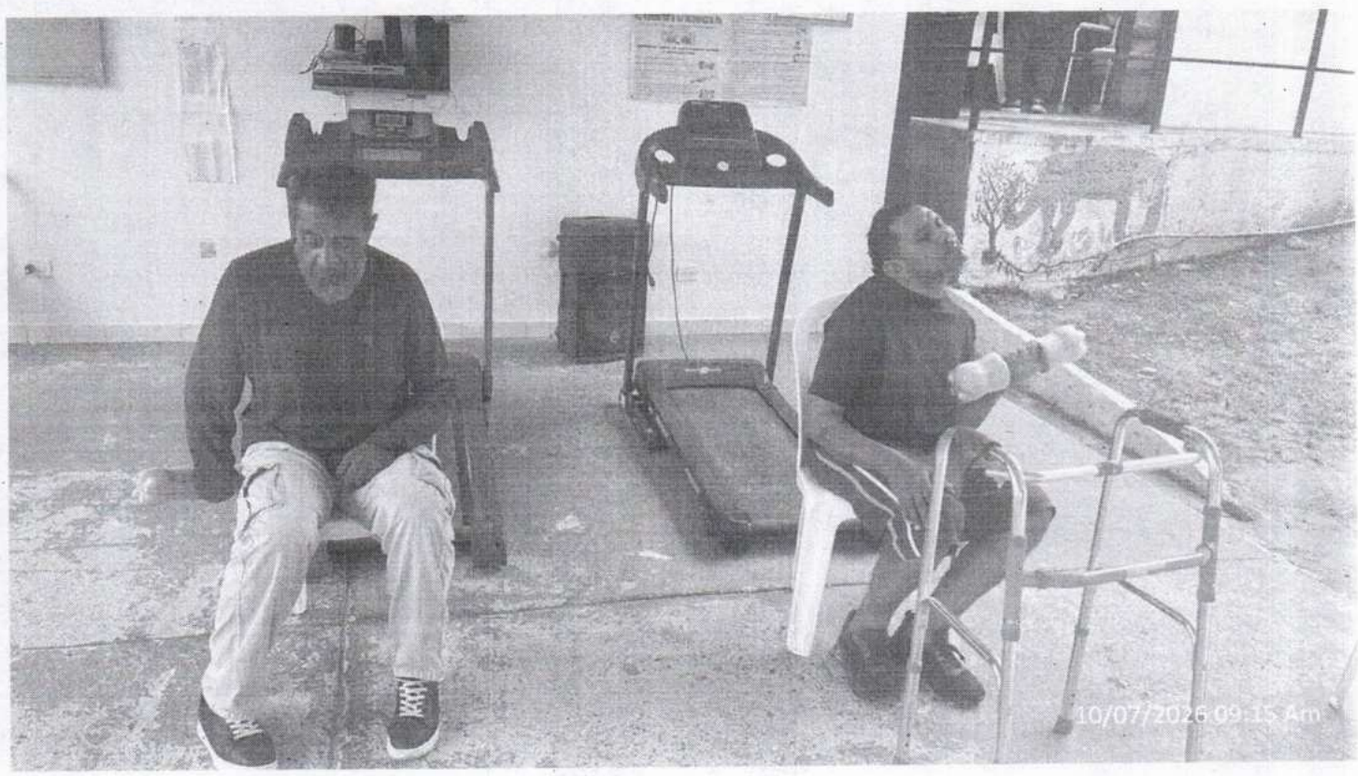
FIRMA DEL RESPONSABLE: Diego Mora

FIRMA COORDINADOR:

NOMBRE COORDINADOR: Ricardo Zuluaga

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Moviéndonos día a día
Línea 1: Atención social integral
FECHA: 07/07/2026
Actividad transversal

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Moviéndonos día a día
Línea 1: Atención social integral
Fecha: 10/07/2026
Actividad trasversal



	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Servicio atencion para poblacion habitante de calle con alta dependencia fisica, mental o cognitiva	2. Lugar / Localidad:	Alta Dependencia Vientos de un Mundo Mejor		
3. Tema / Actividad:	Moviendonos dia a dia	4. Fecha:	7/07/2026	5. Hora:	8:30 a. m.

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona participante:

6.1. Tipo Documento de identificación persona participante 9.1. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar NUIP - Número único de identificación personal TI - Tarjeta de Identidad RC - Registro civil CC - Cédula de Ciudadanía. CE - Cédula de Extranjería. PA - Pasaporte. PPT - Permiso de protección temporal SA. Salvoconducto SI - Sin identificación	7.3 Sexo: 1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	7.4. Identidad de genero: 1. Masculino, 2. Femenina, 3. Transfemenina, 4. Transmasculino, 5. Persona no binaria, 6. No informa	7.5. Orientación Sexual 1. Heterosexual, 2. Gay, 3. Lesbiana, 4. Bisexual 5. No informa 6. Otra	7.6. Grupo étnico: 1. Persona con pertenencia étnica indígena, 2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana), 3. Persona con pertenencia étnica raizal, 4. Persona con pertenencia étnica palenquera, 5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato, 6. Ninguna de las anteriores	7.7. Otras variables diferenciales: 1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas, 2. Persona habitante de calle, 3. Persona en riesgo de habitar calle, 4. Persona migrante, 5.Persona campesina, 6. Persona cuidadora, 7. Persona víctima del conflicto armado 8. Persona con discapacidad, 9. Ninguna de las anteriores

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA PARTICIPANTE		7. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE									
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (MARQUE EL NUMERO)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NUMERO)	7.6 GRUPO ETNICO (MARQUE EL NUMERO)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO
1	CC	79946783	Luis Felipe Reina Gonzalez	55	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
2	CC	11387671	Carlos Alberto Achury Hurtado	57	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
3	CC	80363891	Joselito Caicedo Rozo	60	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
4	CC	18933225	Rafael Lucas Rodriguez Escobar	73	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
5	CC	65499151	Yaneth Bautista Ramirez	60	2	2	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
6	CC	80015939	Jose Daniel Garzon Arias	45	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
7	CC	80244346	Luis Alberto Pulido Junco	43	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
8	CC	14325812	Diego Fernando Gutierrez Leal	45	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
9	CC	1014239879	Holman Arley Angarita Silva	33	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
10	CC	80858806	Jonathan Ever Vera Perez	40	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
11	CC	1013610854	Carlos Andres Vargas Florez	36	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Servicio atencion para poblacion habitante de calle con alta dependencia fisica, mental o cognitiva	2. Lugar / Localidad:	Alta Dependencia Vientos de un Mundo Mejor		
3. Tema / Actividad:	Moviendonos dia a dia	4. Fecha:	7/07/2026	5. Hora:	8:30 a. m.

No.	8. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			9. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		10. DATOS DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		11. FIRMA PERSONA PARTICIPANTE O ACOMPAÑANTE	12. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente	No aplica	9.1 TIPO	9.2 NÚMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VINCULO		
1			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	Luis Felipe	
2			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
3			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
4			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
5			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
6			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
7			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
8			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
9			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
10			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
11			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No firma	Por discapacidad

13. Nombre del responsable: Diego Andres Mazuera Bobadilla

14. Cargo o rol del responsable: Fisioterapeuta

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Servicio atencion para poblacion habitante de calle con alta dependencia fisica, mental o cognitiva	2. Lugar / Localidad:	Alta Dependencia Vientos de un Mundo Mejor		
3. Tema / Actividad:	Moviendonos dia a dia	4. Fecha:	10/07/2026	5. Hora:	8:30 a. m.

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona participante:

6.1. Tipo Documento de identificación persona participante 9.1. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar NUIP - Número único de identificación personal TI - Tarjeta de Identidad RC - Registro civil CC - Cédula de Ciudadanía. CE - Cédula de Extranjería. PA - Pasaporte. PPT - Permiso de protección temporal SA. Salvoconducto SI - Sin identificación	7.3 Sexo: 1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	7.4. Identidad de genero: 1. Masculino, 2. Femenina, 3. Transfemenina, 4. Transmasculino, 5. Persona no binaria, 6. No informa	7.5. Orientación Sexual 1. Heterosexual, 2. Gay, 3. Lesbiana, 4. Bisexual 5. No informa 6. Otra	7.6. Grupo étnico: 1. Persona con pertenencia étnica indígena, 2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana), 3. Persona con pertenencia étnica raizal, 4. Persona con pertenencia étnica palenquera, 5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato, 6. Ninguna de las anteriores	7.7. Otras variables diferenciales: 1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas, 2. Persona habitante de calle, 3. Persona en riesgo de habitar calle, 4. Persona migrante, 5.Persona campesina, 6. Persona cuidadora, 7. Persona víctima del conflicto armado 8. Persona con discapacidad, 9. Ninguna de las anteriores

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA PARTICIPANTE		7. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE									
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (MARQUE EL NUMERO)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NUMERO)	7.6 GRUPO ETNICO (MARQUE EL NUMERO)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO
1	CC	11345267	Gonzalo Pinzón Duran	57	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
2	CC	11387671	Carlos Alberto Achury Hurtado	57	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
3	CC	80363891	Joselito Caicedo Rozo	60	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
4	CC	79710836	Nelson Enrique López	51	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
5	CC	65499151	Yaneth Bautista Ramirez	60	2	2	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
6	CC	80015939	Jose Daniel Garzon Arias	45	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
7	CC	80244346	Luis Alberto Pulido Junco	43	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Servicio atencion para poblacion habitante de calle con alta dependencia fisica, mental o cognitiva	2. Lugar / Localidad:	Alta Dependencia Vientos de un Mundo Mejor		
3. Tema / Actividad:	Moviendonos dia a dia	4. Fecha:	10/07/2026	5. Hora:	8:30 a. m.

No.	8. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			9. DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		10. DATOS DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		11. FIRMA PERSONA PARTICIPANTE O ACOMPAÑANTE	12. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente	No aplica	9.1 TIPO	9.2 NÚMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VINCULO		
1			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
2			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
3			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
4			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
5			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
6			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
7			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	Luis Pulido	

13. Nombre del responsable: Diego Andres Mazuera Bobadilla

14. Cargo o rol del responsable: Fisioterapeuta

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

Unidad Operativa:	**Alta Dependencia Vientos de un mundo mejor**
Fecha:	**07,14,21,28/07/2026**
Lugar:	KM 2.5 Vía llano el pozo (Caminar para vivir sabroso)
Horario:	**8:30 a.m. a 10:00 a.m.**

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Promover la práctica regular de la actividad física mediante caminatas semanales que fortalezcan la condición física, el bienestar integral y la interacción social de los ciudadanos, incentivando estilos de vida saludables.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Fortalecer la resistencia cardiovascular y la capacidad física mediante caminatas progresivas.
- Promover hábitos de vida saludables a través de la práctica regular de actividad física.
- Favorecer la integración, la convivencia y el trabajo en grupo durante los recorridos.
- Incentivar el autocuidado, la disciplina y el compromiso con la salud física y mental.
- Estimular el contacto con el entorno y el aprovechamiento de los espacios comunitarios para la recreación activa.

METODOLOGÍA

Se desarrollará la línea 1 de Atención Social Integral; a través de la metodología lúdico-terapéutica, con el fin de potencializar las habilidades individuales de los ciudadanos y ciudadanas mediante acciones transversales e interdisciplinarias orientadas a la identificación de necesidades, el fortalecimiento de habilidades, la mitigación de riesgos y reducción de daños derivados de la habitabilidad en calle, y a recuperar, mejorar y fortalecer la funcionalidad de cada persona.

Adecuación: se realizará la convocatoria de las y los ciudadanos con el apoyo de enfermería y promotoria, orientándolos hacia el espacio donde se brindarán recomendaciones y normas de seguridad para la salida

Primer momento: Activación física y recomendaciones

Se realizará un calentamiento general mediante ejercicios de movilidad articular, activación muscular y estiramientos dinámicos. Posteriormente se socializarán las recomendaciones de seguridad, hidratación, autocuidado y comportamiento durante el recorrido, promoviendo la importancia de mantener un ritmo adecuado según las capacidades de cada ciudadano.

Segundo momento: Desarrollo de las Caminatas

Se desarrollará la caminata programada por diferentes rutas del entorno, promoviendo una participación activa, constante y segura de los ciudadanos. Durante el recorrido se realizarán pausas para hidratación y recuperación cuando sea necesario, incentivando el acompañamiento entre compañeros y el respeto por el ritmo de cada participante. El profesional realizará seguimiento permanente al desempeño físico y motivará la continuidad del grupo durante toda la actividad.

Tercer momento: Cierre y Recuperación:

Al finalizar el recorrido se realizarán ejercicios de vuelta a la calma, estiramientos y relajación muscular. Posteriormente se desarrollará un espacio de retroalimentación donde los ciudadanos compartirán sus sensaciones, avances y aprendizajes, fortaleciendo el compromiso con la práctica continua de la actividad física.

INSTITUCIONES A CONTACTAR EN CASO DE EMERGENCIA.

Clinica San Rafael, Dumian Medical SAS: 601-8886135

Dirección. CRA3 No. 4-14 ; Estación. ESTACIÓN DE POLICIA Ricaurte; Teléfono. 3015427799 Estación.Línea de emergencias: 123

OBSERVACIONES

RESULTADOS:

07/07/2026

Cualitativos: La primera jornada de "Caminar para Vivir Sabroso" permitió iniciar el proceso mensual fortaleciendo la adaptación física de los ciudadanos al ejercicio continuo. Durante el recorrido se evidenció una excelente disposición para participar, así como un ambiente de compañerismo y apoyo mutuo. Aunque algunos participantes presentaron dificultades relacionadas con la resistencia y el ritmo de desplazamiento, lograron culminar satisfactoriamente la actividad gracias al acompañamiento permanente del equipo profesional y al respaldo de sus compañeros. La jornada permitió identificar fortalezas y aspectos por mejorar para las siguientes caminatas, motivando a los ciudadanos a asumir el reto de fortalecer progresivamente su condición física.

Cuantitativos:

N.º total de participantes: 9
N.º total mujeres: 0
N.º total hombres: 9
N.º total población LGBTI: 0

14/07/2026

Cualitativos: En la segunda caminata se observó un avance significativo en la resistencia física y la confianza de los ciudadanos, quienes afrontaron el recorrido con mayor seguridad y motivación. Se evidenció una mejor organización del grupo, mayor autonomía durante el desplazamiento y un incremento en la capacidad para mantener un ritmo constante durante la actividad. Asimismo, se fortalecieron valores como la disciplina, el respeto y la cooperación, consolidando la caminata como un espacio para promover hábitos saludables y fortalecer la convivencia.

Cuantitativos:

N.º total de participantes: 17
N.º total mujeres: 1
N.º total hombres: 16
N.º total población LGBTI: 0

21/07/2026

Cualitativos: La tercera jornada permitió consolidar el proceso de adaptación física desarrollado durante las semanas anteriores, reflejándose en un mejor desempeño cardiovascular, una mayor resistencia y una actitud positiva frente al ejercicio. Los ciudadanos demostraron compromiso con la actividad, apoyándose mutuamente durante el recorrido y manteniendo una adecuada disposición para superar los desafíos propios de la caminata. La participación activa y el interés por mejorar evidenciaron el impacto positivo que este tipo de actividades tiene sobre la salud física, emocional y social de los participantes.

Cuantitativos:

N.º total de participantes: 17
N.º total mujeres: 1
N.º total hombres: 16
N.º total población LGBTI: 0

28/07/2026

Cualitativos: La cuarta y última caminata del mes permitió evidenciar el progreso alcanzado por los ciudadanos a lo largo del proceso desarrollado en "Caminar para Vivir Sabroso". En comparación con

las primeras jornadas, los participantes demostraron una mejor condición física, mayor resistencia, mejor control del esfuerzo y una actitud más segura frente a recorridos de mayor exigencia. Además del fortalecimiento físico, se consolidaron relaciones de apoyo, compañerismo y motivación entre los ciudadanos, quienes culminaron el ciclo con satisfacción por los avances obtenidos. La actividad reafirmó la importancia de mantener espacios permanentes de caminata como estrategia para promover estilos de vida saludables, fortalecer el bienestar integral y mejorar la calidad de vida de los participantes.

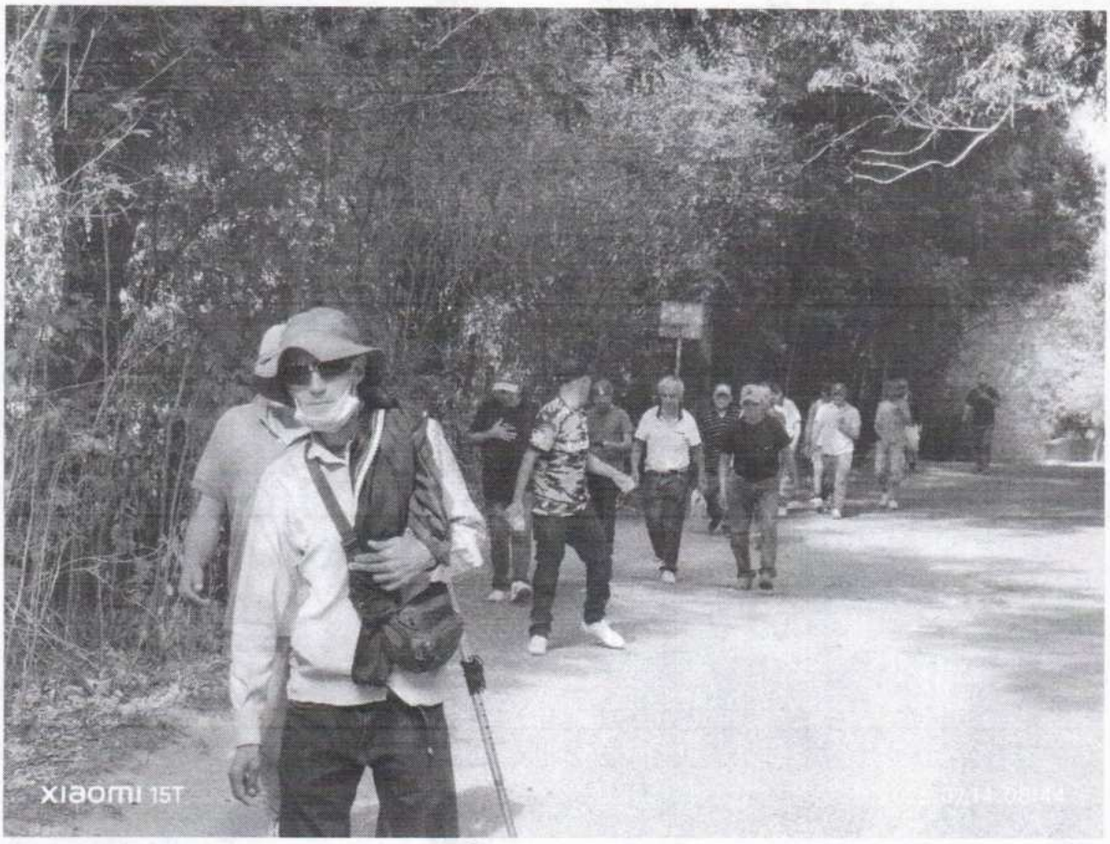
Cuantitativos:

N.º total de participantes: 17
N.º total mujeres: 2
N.º total hombres: 15
N.º total población LGBTI: 0

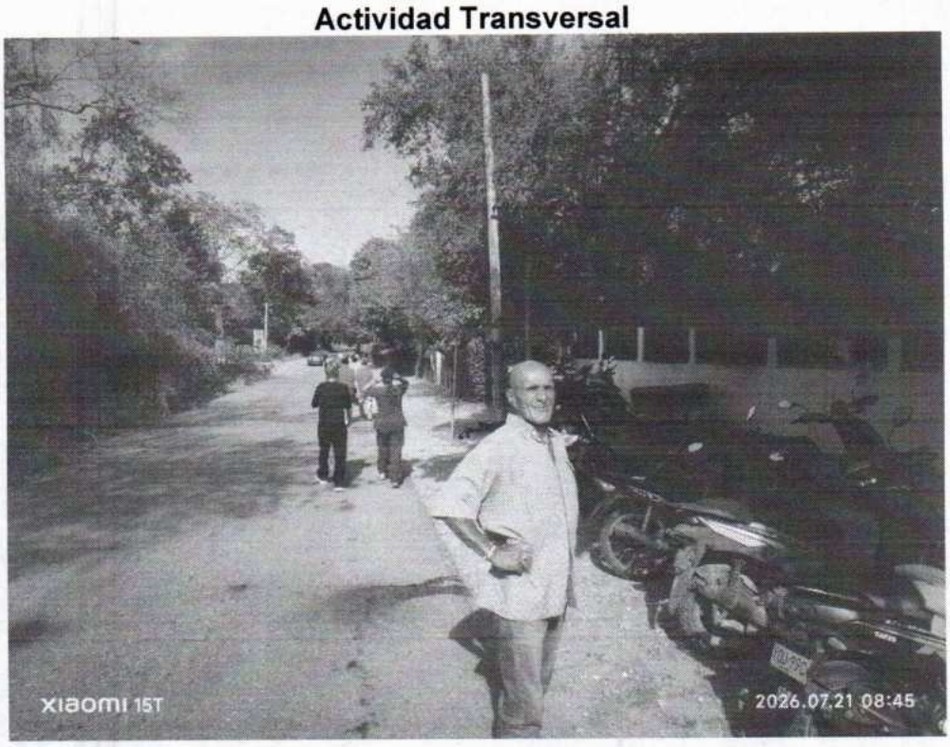
Brian Albeiro Vargas Lozano
Educador Físico

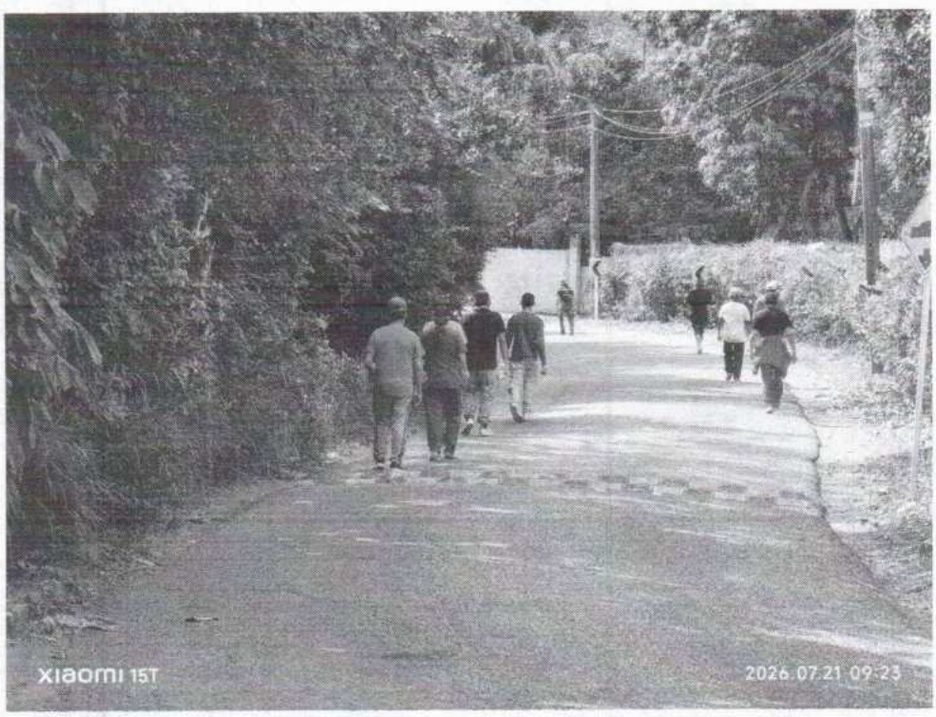
EVIDENCIA FOTOGRÁFICA
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Caminar para vivir sabroso
La línea 1 Atención social integral
FECHA: 07/07/2026
Actividad Transversal

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Caminar para vivir sabroso
La línea 1 Atención social integral
FECHA: 14/07/2026
Actividad Transversal

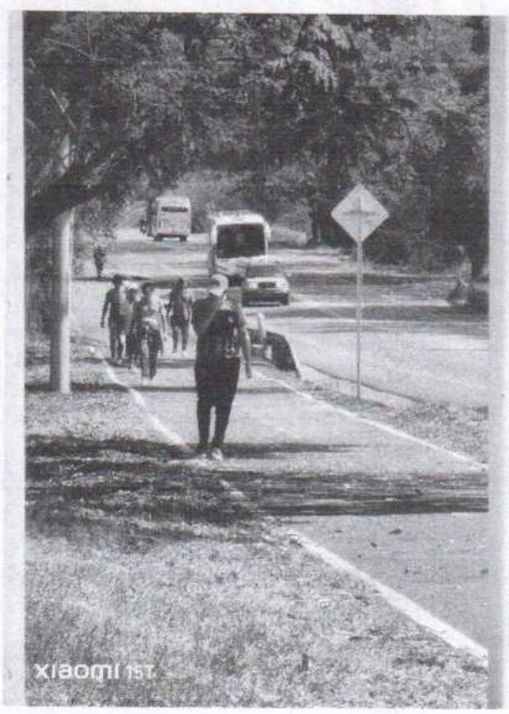


EVIDENCIA FOTOGRÁFICA
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Caminar para vivir sabroso
La línea 1 Atención social integral
FECHA: 21/07/2026
Actividad Transversal





EVIDENCIA FOTOGRÁFICA
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Caminar para vivir sabroso
La línea 1 Atención social integral
FECHA: 28/07/2026
Actividad Transversal



	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Servicio atención para población habitante de calle con alta dependencia física, mental o cognitiva	2. Lugar / Localidad:	KM 2.5 Via llano el pozo		
3. Tema / Actividad:	Caminar para vivir sabroso	4. Fecha:	7/07/2026	5. Hora:	8:30 a. m.

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona participante:

6.1 Tipo Documento de identificación persona participante 9.1. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar NUIP - Número único de identificación personal TI - Tarjeta de Identidad RC - Registro civil CC - Cédula de Ciudadanía CE - Cédula de Extranjería PA - Pasaporte PPT - Permiso de protección temporal SA. Salvoconducto SI - Sin identificación	7.3 Sexo: 1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	7.4. Identidad de genero: 1. Masculino, 2. Femenina, 3. Transfemenina, 4. Transmasculino, 5. Persona no binaria, 6. No informa	7.5. Orientación Sexual 1. Heterosexual, 2. Gay, 3. Lesbiana, 4. Bisexual 5. No informa 6. Otra	7.6. Grupo étnico: 1. Persona con pertenencia étnica indígena, 2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana), 3. Persona con pertenencia étnica raizal, 4. Persona con pertenencia étnica palenquera, 5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato, 6. Ninguna de las anteriores	7.7. Otras variables diferenciales: 1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas, 2. Persona habitante de calle, 3. Persona en riesgo de habitar calle, 4. Persona migrante, 5.Persona campesina, 6. Persona cuidadora, 7. Persona víctima del conflicto armado 8. Persona con discapacidad, 9. Ninguna de las anteriores

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA PARTICIPANTE		7. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE									
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (MARQUE EL NUMERO)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NUMERO)	7.6 GRUPO ETNICO (MARQUE EL NUMERO)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL NUMERO)	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO
1	CC	1013599553	David Leonardo Duque Rodriguez	37	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
2	CC	79415338	Diego Fernando Nieto Cabrejo	59	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
3	CC	19344476	Felipe Santiago Guevara	70	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
4	CC	1136911021	Jhon Gemay Marin Echavarria	48	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
5	CC	1022370317	Jonathan Christian Cifuentes Castelli	44	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
6	CC	79667039	Martin Alonso Garzon Umaña	53	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
7	CC	79572028	Nestor Manuel Puerto Rincon	55	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
8	CC	18933225	Rafael Lucas Rodriguez Escobar	72	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
9	CC	1073507996	Ricardo Avellaneda Peña	58	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Servicio atención para población habitante de calle con alta dependencia física, mental o cognitiva	2. Lugar / Localidad:	KM 2.5 Vía llano el pozo		
3. Tema / Actividad:	Caminar para vivir sabroso	4. Fecha:	7/07/2026	5. Hora:	8:30 a. m.

No.	8. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			9. DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		10. DATOS DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		11. FIRMA PERSONA PARTICIPANTE O ACOMPAÑANTE	12. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente	No aplica	9.1 TIPO	9.2 NÚMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VÍNCULO		
1			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
2			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
3			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
4			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
5			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
6			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
7			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
8			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
9			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		

13. Nombre del responsable: Brian Albeiro Vargas Lozano

14. Cargo o rol del responsable: Educador Físico

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Servicio atención para población habitante de calle con alta dependencia física, mental o cognitiva	2. Lugar / Localidad:	KM 2.5 Via llano el pozo		
3. Tema / Actividad:	Caminar para vivir sabroso	4. Fecha:	14/07/2026	5. Hora:	8:30 a. m.

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona participante:

6.1. Tipo Documento de identificación persona participante 9.1. Tipo Documento de identificación cuidador ó familiar NUIP - Número único de identificación personal TI - Tarjeta de Identidad RC - Registro civil CC - Cédula de Ciudadanía. CE - Cédula de Extranjería. PA - Pasaporte. PPT - Permiso de protección temporal SA. Salvoconducto SI - Sin identificación	7.3 Sexo: 1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	7.4. Identidad de genero: 1. Masculino, 2. Femenina, 3. Transfemenina, 4. Transmasculino, 5. Persona no binaria, 6. No informa	7.5. Orientación Sexual 1. Heterosexual, 2. Gay, 3. Lesbiana, 4. Bisexual 5. No informa 6. Otra	7.6. Grupo étnico: 1. Persona con pertenencia étnica indígena, 2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana), 3. Persona con pertenencia étnica raizal, 4. Persona con pertenencia étnica palenquera, 5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato, 6. Ninguna de las anteriores	7.7. Otras variables diferenciales: 1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas, 2. Persona habitante de calle, 3. Persona en riesgo de habitar calle, 4. Persona migrante, 5.Persona campesina, 6. Persona cuidadora, 7. Persona víctima del conflicto armado 8. Persona con discapacidad, 9. Ninguna de las anteriores

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA PARTICIPANTE		7. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE									
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (MARQUE EL NUMERO)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NUMERO)	7.6 GRUPO ETNICO (MARQUE EL NUMERO)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL NUMERO)	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO
1	CC	11432135	Cesar Fernando Garcia Cardenas	62	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
2	CC	1099213477	Daniela Fernanda Velandia Cruz	31	2	2	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
3	CC	79415338	Diego Fernando Nieto Cabrejo	59	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
4	CC	19344476	Felipe Santiago Guevara	70	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
5	CC	1003238457	Ivan Jesus Bolaño de la Hoz	32	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
6	CC	79994456	Jairo Angel Moreno Beltran	45	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
7	CC	1136911021	Jhon Gernay Marin Echavarria	48	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
8	CC	1013607890	Jose Francisco Piñeros Quintero	36	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
9	CC	79850871	Juan Carlos Delgado Lopez	49	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
10	CC	79103775	Juan Oliverio Ruiz	69	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
11	CC	19231517	Luis Octavio Hernández	72	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
12	CC	79667039	Martin Alonso Garzon Umaña	53	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
13	CC	13761274	Mauricio Rodriguez	51	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
14	CC	79572028	Nestor Manuel Puerto Rincon	55	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
15	CC	1073507996	Ricardo Avellaneda Peña	58	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
16	CC	79328604	William Arturo Lagos Molina	64	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
17	CC	93180254	Wilson Alexander Cruz Vanegas	50	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Servicio atención para población habitante de calle con alta dependencia física, mental o cognitiva	2. Lugar / Localidad:	KM 2.5 Vía llano el pozo		
3. Tema / Actividad:	Caminar para vivir sabroso	4. Fecha:	14/07/2026	5. Hora:	8:30 a. m.

No.	8. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			9. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		10. DATOS DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		11. FIRMA PERSONA PARTICIPANTE O ACOMPAÑANTE	12. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente	No aplica	9.1 TIPO	9.2 NÚMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VINCULO		
1			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
2			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
3			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
4			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
5			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
6			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
7			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
8			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
9			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
10			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
11			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
12			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
13			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
14			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
15			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
16			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
17			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		

13. Nombre del responsable: Brian Albeiro Vargas Lozano

14. Cargo o rol del responsable: Educador Fisico

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Servicio atención para población habitante de calle con alta dependencia física, mental o cognitiva	2. Lugar / Localidad:	KM 2.5 Via llano el pozo		
3. Tema / Actividad:	Caminar para vivir sabroso	4. Fecha:	21/07/2026	5. Hora:	8:30 a. m.

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona participante:

6.1. Tipo Documento de identificación persona participante 9.1. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar NUIP - Número único de identificación personal TI - Tarjeta de Identidad RC - Registro civil CC - Cédula de Ciudadanía. CE - Cédula de Extranjería. PA - Pasaporte. PPT - Permiso de protección temporal SA. Salvoconducto SI - Sin identificación	7.3 Sexo: 1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	7.4. Identidad de genero: 1. Masculino, 2. Femenina, 3. Transfemenina, 4. Transmasculino, 5. Persona no binaria, 6. No informa	7.5. Orientación Sexual 1. Heterosexual, 2. Gay, 3. Lesbiana, 4. Bisexual 5. No informa 6. Otra	7.6. Grupo étnico: 1. Persona con pertenencia étnica indígena, 2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana), 3. Persona con pertenencia étnica raizal, 4. Persona con pertenencia étnica palenquera, 5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato, 6. Ninguna de las anteriores	7.7. Otras variables diferenciales: 1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas, 2. Persona habitante de calle, 3. Persona en riesgo de habitar calle, 4. Persona migrante, 5 Persona campesina, 6. Persona cuidadora, 7. Persona victima del conflicto armado 8. Persona con discapacidad, 9. Ninguna de las anteriores

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA PARTICIPANTE		7. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE									
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (MARQUE EL NUMERO)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NUMERO)	7.6 GRUPO ETNICO (MARQUE EL NUMERO)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL NUMERO)	7.8. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO
1	CC	11432135	Cesar Fernando Garcia Cardenas	62	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
2	CC	1099213477	Daniela Fernanda Velandia Cruz	31	2	2	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
3	CC	79415338	Diego Fernando Nieto Cabrejo	59	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
4	CC	19344476	Felipe Santiago Guevara	70	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
5	CC	1003238457	Ivan Jesus Bolaño de la Hoz	32	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
6	CC	79994456	Jairo Angel Moreno Beltran	45	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
7	CC	1136911021	Jhon Gemay Marin Echavarria	48	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
8	CC	1013607890	Jose Francisco Piñeros Quintero	36	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
9	CC	79850871	Juan Carlos Delgado Lopez	49	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
10	CC	79103775	Juan Oliverio Ruiz	69	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
11	CC	19231517	Luis Octavio Hernández	72	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
12	CC	79667039	Martin Alonso Garzon Umaña	53	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
13	CC	13761274	Mauricio Rodriguez	51	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
14	CC	79572028	Nestor Manuel Puerto Rincon	55	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
15	CC	1073507996	Ricardo Avellaneda Peña	58	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
16	CC	79328604	William Arturo Lagos Molina	64	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
17	CC	93180254	Wilson Alexander Cruz Vanegas	50	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Servicio atención para población habitante de calle con alta dependencia física, mental o cognitiva	2. Lugar / Localidad:	KM 2.5 Vía llano el pozo		
3. Tema / Actividad:	Caminar para vivir sabroso	4. Fecha:	21/07/2026	5. Hora:	8:30 a. m.

No.	8. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			9. DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		10. DATOS DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		11. FIRMA PERSONA PARTICIPANTE O ACOMPAÑANTE	12. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente	No aplica	9.1 TIPO	9.2 NÚMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VINCULO		
1			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
2			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
3			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
4			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
5			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
6			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
7			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
8			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
9			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
10			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
11			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
12			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
13			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
14			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
15			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
16			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
17			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		

13. Nombre del responsable: Brian Albeiro Vargas Lozano

14. Cargo o rol del responsable: Educador Físico

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Servicio atención para población habitante de calle con alta dependencia física, mental o cognitiva	2. Lugar / Localidad:	KM 2.5 Via llano el pozo			
3. Tema / Actividad:	Caminar para vivir sabroso	4. Fecha:	28/07/2026		5. Hora:	8:30 a. m.

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona participante:

6.1. Tipo Documento de identificación persona participante 9.1. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar NUIP - Número único de identificación personal TI - Tarjeta de Identidad RC - Registro civil CC - Cédula de Ciudadanía CE - Cédula de Extranjería PA - Pasaporte PPT - Permiso de protección temporal SA. Salvoconducto SI - Sin identificación	7.3 Sexo: 1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	7.4. Identidad de genero: 1. Masculino, 2. Femenina, 3. Transfemenina, 4. Transmasculino, 5. Persona no binaria, 6. No informa	7.5. Orientación Sexual 1. Heterosexual, 2. Gay, 3. Lesbiana, 4. Bisexual, 5. No informa 6. Otra	7.6. Grupo étnico: 1. Persona con pertenencia étnica indígena, 2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana), 3. Persona con pertenencia étnica raizal, 4. Persona con pertenencia étnica palenquera, 5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato, 6. Ninguna de las anteriores	7.7. Otras variables diferenciales: 1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas, 2. Persona habitante de calle, 3. Persona en riesgo de habitar calle, 4. Persona migrante, 5.Persona campesina, 6. Persona cuidadora, 7. Persona víctima del conflicto armado 8. Persona con discapacidad, 9. Ninguna de las anteriores

No	8. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA PARTICIPANTE		7. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE									
	8.1 TIPO	8.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (MARQUE EL NUMERO)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NUMERO)	7.6 GRUPO ETNICO (MARQUE EL NUMERO)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL NUMERO)	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO
1	CC	79406032	Alvaro Parrado Romero	60	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
2	CC	4228646	Blas Romero Casas	62	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
3	CC	11432135	Cesar Fernando Garcia Cardenas	62	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
4	CC	1013599553	David Leonardo Duque Rodriguez	37	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
5	CC	79415338	Diego Fernando Nieto Cabrejo	59	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
6	CC	1003238457	Ivan Jesus Bolaño de la Hoz	32	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
7	CC	79910261	John Alexander Sierra Carreño	48	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
8	CC	1136912706	Jorge Enrique Sanchez Pinto	53	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
9	CC	52089645	Libia Esperanza Salamanca	52	2	2	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
10	CC	19231517	Luis Octavio Hernández	72	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
11	CC	1218214181	Martha Cecilia Alvarado Navarrete	59	2	2	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
12	CC	79667039	Martin Alonso Garzon Umaña	53	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
13	CC	79572028	Nestor Manuel Puerto Rincon	55	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
14	CC	1073507996	Ricardo Avellaneda Peña	58	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
15	CC	75072582	Victor James Medina Cano	50	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
16	CC	79328604	William Arturo Lagos Molina	64	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
17	CC	93180254	Wilson Alexander Cruz Vanegas	50	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Servicio atención para población habitante de calle con alta dependencia física, mental o cognitiva	2. Lugar / Localidad:	KM 2.5 Via llano el pozo		
3. Tema / Actividad:	Caminar para vivir sabroso	4. Fecha:	28/07/2026	5. Hora:	8:30 a. m.

No.	8. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			9. DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		10. DATOS DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		11. FIRMA PERSONA PARTICIPANTE O ACOMPAÑANTE	12. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente	No aplica	9.1 TIPO	9.2 NÚMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VINCULO		
1			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	Alvaro Fernando	
2			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	BJOS RU	
3			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	Cesar	
4			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	1 cand	
5			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	Diego Alexis	
6			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	Ivan	
7			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	Jesus Sierra	
8			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	JORGE	
9			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	Esperanza	
10			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
11			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	Martha	
12			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
13			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	Victor	
14			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	Ricardo	
15			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	Victor	
16			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
17			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	Wilson CRUZ	

13. Nombre del responsable: Brian Albeiro Vargas Lozano

14. Cargo o rol del responsable: Educador Fisico

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL** **FORMATO FICHA TÉCNICA DE ACTIVIDADES**	Código: FOR-PSS-129 Versión: 1 Fecha: Memo I2019048610 - 20/11/2019 Página: 1 de 1

NOMBRE UNIDAD OPERATIVA: Alta dependencia vientos de un mundo mejor	**FECHA:** 08/07/2026	**HORA:** **INICIO**: 02:00 PM **FINAL**: 03:30 PM
ÁREA: Psicología	**RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:**	Julian Farid Ospina Arroyo

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Equipo de referencia "Empatía y simpatía"
Actividad trasversal

OBJETIVO GENERAL:
Promover el reconocimiento de las diferencias entre la empatía y la simpatía mediante una actividad audiovisual basada en el análisis de situaciones cotidianas, con el fin de fortalecer las habilidades sociales, la comunicación asertiva y el respeto por las emociones de los demás.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Identificar las diferencias entre la empatía y la simpatía en las relaciones interpersonales.
- Favorecer el reconocimiento de las emociones y perspectivas de los demás mediante actividades de reflexión y participación.
- Fortalecer habilidades de comunicación asertiva, respeto y escucha activa para promover una convivencia saludable.

METODOLOGÍA:
En el marco de la Línea 1: Atención Social Integral, será llevado a cabo una metodología psicoeducativa. Se realiza una sensibilización dirigida a las y los ciudadanos sobre la importancia de reconocer y diferenciar los conceptos de empatía y simpatía como habilidades fundamentales para la interacción social. Mediante el análisis de casos de la vida cotidiana, apoyado en recursos visuales, se promueve la reflexión sobre diversas situaciones que pueden afectar la convivencia, facilitando la identificación de respuestas empáticas y la comprensión del impacto que estas tienen en el fortalecimiento de las relaciones interpersonales, la comunicación asertiva y la construcción de entornos de convivencia saludables.

- **Adecuación:** Inicialmente se reunirán a los ciudadanos en un espacio que permita observar y escuchar el tema a socializar.
- **Primer momento:** Posteriormente, se compartirá el nombre del tema y la finalidad del ejercicio a desarrollar, frente a la importancia de implementar los conceptos empatía y simpatía, haciendo énfasis en la importancia de hacer uso de estos promoviendo una mejor convivencia.
- **Segundo momento:** Se realizarán ejercicios prácticos relacionados con el análisis de situaciones de la vida cotidiana en los que la empatía y la simpatía mejoran la convivencia y las relaciones sociales a través de asumir una postura reflexiva y sin llegar a la confrontación, mejorando la relaciones entre las y los ciudadanos, esto permite el fortalecimiento a de estrategias de afrontamiento, mejorando la regulación emocional.
- **Tercer momento**: Al finalizar la actividad, se realiza un espacio de retroalimentación en el que las y los ciudadanos comparten sus reflexiones sobre los contenidos abordados, evidenciando la comprensión de las diferencias entre la empatía y la simpatía y su importancia en las relaciones interpersonales. Asimismo, expresan los principales aprendizajes adquiridos y establecen compromisos orientados a fortalecer la comunicación asertiva, el respeto por las emociones de los demás y la práctica de conductas empáticas que favorezcan la sana convivencia y el bienestar socioemocional.

TEMAS: Empatía: La empatía es la capacidad de comprender, reconocer y compartir los pensamientos, emociones y experiencias de otra persona, adoptando su perspectiva sin perder la propia. Esta habilidad socioemocional favorece la comunicación asertiva, el respeto, la resolución de conflictos y el fortalecimiento de relaciones interpersonales saludables.

Simpatía: Es la capacidad de expresar interés, agrado, preocupación o apoyo hacia otra persona frente a una situación que experimenta, sin que necesariamente implique comprender o experimentar sus emociones desde su perspectiva. Se manifiesta a través de actitudes de amabilidad, cordialidad y solidaridad que facilitan la interacción social.

Comprensión: Permite interpretar, analizar y dar significado a las experiencias, pensamientos, emociones y comportamientos propios y de los demás. En el ámbito de las relaciones interpersonales, la comprensión favorece el respeto por las diferencias, la comunicación efectiva y la generación de respuestas empáticas ante diversas situaciones.

Convivencia: Constituye una habilidad social que favorece el bienestar psicológico y el fortalecimiento de las relaciones interpersonales. Se fundamenta en el desarrollo de competencias socioemocionales como la empatía, la comunicación asertiva, el respeto, la tolerancia y la autorregulación emocional, permitiendo establecer vínculos saludables y responder de manera adecuada ante las diferencias y los conflictos.

Fuente de consulta:

https://www.youtube.com/watch?v=MZ7DPS8yjLo

Goleman, D. (2006). La inteligencia social: La nueva ciencia de las relaciones humanas. Editorial Kairós.

RECURSOS:

Físicos

- Sillas
- Televisor
- Computador

Humanos

- Ciudadanos
- Profesionales

RESULTADOS:

Cualitativos:

Durante la actividad se observó una participación activa, con la expresión de ideas sobre el tema tratado. Se realizaron acciones de sensibilización que permitieron a las y los ciudadanos involucrarse con el tema mostrando un pensamiento critico frente al reconocimiento de la comprensión por las situaciones del otro utilizando la empatía y la simpatía como una estrategia para mejorar las relaciones e interacciones sociales. Durante la observación se evidencio una buena atención lo que permitió debatir frente a las diferencias física, mentales y emocionales que se encuentran dentro del entorno. Asimismo, esta actividad permitió promover valores como el respeto y la tolerancia que aportan a la sana convivencia.

Cuantitativos:

N.º total de participantes: 17

N.º total mujeres: 1

N.º total hombres: 16

N.º total población LGBTI: 0

FIRMA DEL RESPONSABLE: Julian Ospina

FIRMA COORDINADOR:

NOMBRE COORDINADOR: **Ricardo Zuluaga**

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Equipo de referencia "Empatía y simpatía"
Línea de atención 1: Atención social integral.
Fecha: 08/07/2026
Actividad trasversal

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Servicio atención para población habitante de calle con alta dependencia física, mental o cognitiva	2. Lugar / Localidad:	Alta Dependencia Vientos de un Mundo Mejor		
3. Tema / Actividad:	Equipo de referencia "Empatía y simpatía"	4. Fecha:	8/07/2026	5. Hora:	02:00:p. m.

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona participante:

6.1. Tipo Documento de identificación persona participante 9.1. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar NUIP - Número único de identificación personal TI - Tarjeta de Identidad RC - Registro civil CC - Cédula de Ciudadanía. CE - Cédula de Extranjería. PA - Pasaporte. PPT - Permiso de protección temporal SA. Salvoconducto SI - Sin identificación	7.3 Sexo: 1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	7.4. Identidad de genero: 1. Masculino, 2. Femenina, 3. Transfemenina, 4. Transmasculino, 5. Persona no binaria, 6. No informa	7.5. Orientación Sexual 1. Heterosexual, 2. Gay, 3. Lesbiana, 4. Bisexual 5. No informa 6. Otra	7.6. Grupo étnico: 1. Persona con pertenencia étnica indígena, 2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana), 3. Persona con pertenencia étnica raizal, 4. Persona con pertenencia étnica palenquera, 5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato, 6. Ninguna de las anteriores	7.7. Otras variables diferenciales: 1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas, 2. Persona habitante de calle, 3. Persona en riesgo de habitar calle, 4. Persona migrante, 5.Persona campesina, 6. Persona cuidadora, 7. Persona víctima del conflicto armado 8. Persona con discapacidad, 9. Ninguna de las anteriores

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA PARTICIPANTE		7. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE									
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (MARQUE EL NUMERO)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NUMERO)	7.6 GRUPO ETNICO (MARQUE EL NUMERO)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO
1	CC	79757730	Elkin Enrique Villalba	55	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
2	CC	1013599553	David Leonardo Duque Rodriguez	37	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
3	CC	4228646	Blas Romero Casas	62	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
4	CC	19231517	Luis Octavio Hernández	71	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
5	CC	79734087	Ruben Dario Velez Tellez	53	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
6	CC	79388408	William de Jesus Garcia Correa	59	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
7	CC	313862	Pedro Cuervo Rodriguez	67	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
8	CC	71730051	Bladimir de Jesus Vanegas Echeverri	53	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
9	CC	79908213	Luis Acosta Velez	58	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
10	CC	79572028	Nestor Manuel Puerto Rincon	54	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
11	CC	1003238457	Ivan Jesus Bolaño de la Hoz	32	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
12	CC	52280834	Carmen Alicia Chavarro Pinzon	49	2	2	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
13	CC	18933225	Rafael Lucas Rodriguez Escobar	72	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
14	CC	79406032	Alvaro Parrado Romero	59	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
15	CC	79667039	Martin Alonso Garzon Umaña	52	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
16	CC	1013607890	Jose Francisco Piñeros Quintero	36	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
17	CC	79455430	Jairo Montoya Gutierrez	57	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Servicio atención para población habitante de calle con alta dependencia física, mental o cognitiva	2. Lugar / Localidad:	Alta Dependencia Vientos de un Mundo Mejor
3. Tema / Actividad:	Equipo de referencia "Empatía y simpatía"	4. Fecha: 8/07/2026	5. Hora: 02:00 p. m.

No.	8. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			9. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		10. DATOS DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		11. FIRMA PERSONA PARTICIPANTE O ACOMPAÑANTE	12. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente	No aplica	9.1 TIPO	9.2 NÚMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VINCULO		
1			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
2			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
3			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
4			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
5			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
6			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
7			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
8			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
9			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No firma	Por discapacidad
10			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
11			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
12			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
13			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
14			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
15			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
16			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
17			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No firma	Por discapacidad

13. Nombre del responsable: Julian Ospina

14. Cargo o rol del responsable: Psicólogo

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL** **FORMATO FICHA TÉCNICA DE ACTIVIDADES**	Código: FOR-PSS-129 Versión: 1 Fecha: Memo I2019048610 - 20/11/2019 Página: 1 de 1

NOMBRE UNIDAD OPERATIVA: Alta dependencia vientos de un mundo mejor.	**FECHA:** 08/07/2026	**HORA:** **INICIO**: 02:00pm **FINAL**: 03:30pm
ÁREA: Trabajo social.	**RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:**	Laura Michell Diaz Celis.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Grupo de referencia 3 - Cineforo - Mentes Indomables
Grupo de referencia 3.

OBJETIVO GENERAL: Promover espacios de reflexión y aprendizaje a través del cineforo, fortaleciendo el reconocimiento de las capacidades personales, la resiliencia y la importancia de las redes de apoyo como elementos fundamentales para la transformación de la historia de vida y la inclusión social.

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- Reflexionar sobre la influencia de las experiencias de vida en el desarrollo personal y emocional.
- Fortalecer el reconocimiento de las capacidades, fortalezas y oportunidades de cambio mediante el análisis de la película.
- Promover el diálogo, la escucha activa y el intercambio de experiencias en el grupo de referencia.

METODOLOGÍA:

Desde la línea 1: atención social integral con enfoque hacia la dimensión social, Se dividirá en tres momentos:
Adecuación: Se convocarán a los ciudadanos y ciudadanas que quieran participar de la actividad, propiciando un espacio limpio que genere comodidad.
Primer momento: Se dará inicio al grupo de referencia con la presentación del objetivo de la actividad, resaltando la importancia de generar espacios de reflexión que permitan fortalecer el bienestar emocional y el reconocimiento de las capacidades personales. Posteriormente, se realizará una breve introducción a la película **"Mentes indomables"**, invitando a los ciudadanos y ciudadanas a identificar durante la proyección aspectos relacionados con la resiliencia, la superación de las adversidades, la importancia del apoyo profesional y familiar, el manejo de las emociones y la construcción del proyecto de vida.
Segundo momento: Se realizará la proyección de la película, promoviendo la observación consciente de las situaciones vividas por el personaje principal y las estrategias que le permitieron afrontar experiencias difíciles. Durante el desarrollo del cineforo se motivará a los participantes a identificar los obstáculos, fortalezas, oportunidades de cambio y la influencia que tienen las redes de apoyo en los procesos de recuperación, crecimiento personal y resignificación de la historia de vida.
Tercer momento: Al finalizar la proyección, se desarrollará un espacio de diálogo grupal mediante preguntas orientadoras que permitan relacionar el contenido de la película con las experiencias personales de los ciudadanos y ciudadanas. Se promoverá la expresión de emociones, el reconocimiento de aprendizajes, la importancia de aceptar apoyo cuando es necesario y la identificación de fortalezas que les han permitido afrontar las situaciones vividas, favoreciendo el fortalecimiento de la autoestima, la resiliencia y el compromiso con sus proyectos de vida.

TEMAS:

¿Qué es la resiliencia?

La resiliencia es la capacidad para hacer frente a las adversidades de la vida saliendo fortalecido de ellas. Es el resultado de un proceso dinámico que varía según las circunstancias, la naturaleza de la situación, el contexto y la etapa de la vida del individuo, que se puede expresar de diferente manera según la cultura (Manciaux et al., 2001).

¿Cómo son las personas resilientes?

Las características fundamentales de la personalidad resiliente, resumidas, son las siguientes:

Tienen seguridad en sí mismos y en su capacidad de afrontamiento. Disponen de apoyo social. Tienen un propósito significativo en la vida. Creen que pueden influir en lo que sucede a su alrededor. Saben que se puede aprender de las experiencias positivas, así como de las negativas. Conciben y afrontan la vida de un modo más optimista, entusiasta y energético. Son personas curiosas y abiertas a nuevas experiencias. Poseen altos niveles de emocionalidad positiva.

Hacen frente a las experiencias difíciles utilizando el humor, la exploración creativa y el pensamiento optimista (Fredickson y Tugade, 2003). Éste cambio positivo que experimentan resultado del proceso de lucha les lleva a una situación mejor respecto en la que se encontraba antes de ocurrir el suceso (Calhoun y Tedechi, 1999). Los cambios pueden ser en uno mismo (a nivel individual), en las relaciones interpersonales (con otras personas) y en la filosofía de vida.

RECURSOS:

Físicos

- Listado de asistencia.
- Televisor
- Parlante

Humanos

- Ciudadanos y ciudadanas.
- Profesionales.
- Enfermería.
- Promotoría.

RESULTADOS:

Cualitativos:

Los ciudadanos y ciudadanas participaron en el cineforo, mostrando interés por la historia desarrollada en la película y estableciendo relaciones entre las experiencias del personaje principal y sus propias trayectorias de vida. Durante el espacio de reflexión manifestaron que las dificultades vividas no definen a las personas y reconocieron la importancia del acompañamiento profesional, familiar y social como un factor protector para superar situaciones asociadas a la habitabilidad en calle y fortalecer sus proyectos de vida.

Cuantitativos:

N.º total de participantes: 20
N.º total mujeres: 01
N.º total hombres: 18
N.º total población LGBTI: 01

FIRMA DEL RESPONSABLE: _____

FIRMA COORDINADOR: _____

NOMBRE COORDINADOR: Ricardo Zuluaga.

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Grupo de referencia 3 - Cineforo - Mentes Indomables

LÍNEA DE ATENCIÓN: Línea 1, Atención social integral.

FECHA: 08/07/2026.

GRUPO DE REFERENCIA 3.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Servicio atención para población habitante de calle con alta dependencia física mental o cognitiva	2. Lugar / Localidad:	Alta Dependencia Vientos de un Mundo Mejor		
3. Tema / Actividad:	Grupo de referencia 3 - Cineforo - Mentes Indomables	4. Fecha:	8/07/2026	5. Hora:	02:00pm

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona participante:

6.1. Tipo Documento de identificación persona participante 9.1. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar NUIP - Número único de identificación personal TI - Tarjeta de Identidad RC - Registro civil CC - Cédula de Ciudadanía CE - Cédula de Extranjería PA - Pasaporte PPT - Permiso de protección temporal SA, Salvoconducto SI - Sin identificación	7.3 Sexo: 1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	7.4. Identidad de genero: 1. Masculino, 2. Femenina, 3. Transfemenina, 4. Transmasculino, 5. Persona no binaria, 6. No informa	7.5. Orientación Sexual 1. Heterosexual, 2. Gay, 3. Lesbiana, 4. Bisexual 5. No informa 6. Otra	7.6. Grupo étnico: 1. Persona con pertenencia étnica indígena, 2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana), 3. Persona con pertenencia étnica raizal, 4. Persona con pertenencia étnica palenquera, 5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato, 6. Ninguna de las anteriores.	7.7. Otras variables diferenciales: 1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas, 2. Persona habitante de calle, 3. Persona en riesgo de habitar calle, 4. Persona migrante, 5 Persona campesina, 6. Persona cuidadora, 7. Persona víctima del conflicto armado 8. Persona con discapacidad, 9. Ninguna de las anteriores

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA PARTICIPANTE		7. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE									
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (MARQUE EL NUMERO)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NUMERO)	7.6 GRUPO ETNICO (MARQUE EL NUMERO)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL NUMERO)	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO
1	CC	1099213477	Alwin Patricio Posso Garcia	46	1	1	1	6	3	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
2	CC	1022989537	Julian Andrés Barreto Cartagena	39	1	1	1	6	3	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
3	CC	11345267	Gonzalo Pinzón Duran	57	1	1	1	6	3	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
4	CC	80363891	Joselito Caicedo Rozo	60	1	1	1	6	3	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
5	CC	79692902	Yamid Alexander Hurtado	51	1	1	1	6	3	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
6	CC	79415338	German Valbuena	51	1	1	1	6	3	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
7	CC	1023971136	Carlos Caceres	39	1	1	1	6	3	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
8	CC	79415338	Diego Fernando Nieto Cabrejo	59	1	1	1	6	3	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
9	CC	1014239879	Jhon Gerney Marin Echavarria	48	1	1	1	6	3	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
10	CC	65499151	Yaneth Bautista Ramirez	61	2	2	1	6	3	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
11	CC	94395475	Samuel David Alvarez Velasquez	49	1	1	1	6	3	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
12	CC	80244346	Luis Alberto Pulido Junco	43	1	1	1	6	3	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
13	CC	79994456	Jairo Angel Moreno Beltran	46	1	1	1	6	3	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
14	CC	1026558821	Diego Armando Romero Moreno	37	1	1	2	6	3	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
15	CC	1130245126	Alberto de Jesus Suaza	76	1	1	1	6	3	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
16	CC	98639844	Victor Hugo Gonzales Vasquez	51	1	1	1	6	3	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
17	CC	79692902	Jonathan Ever Vera Perez	40	1	1	1	6	3	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
18	CC	19285843	Carlos Alberto Morales	71	1	1	1	6	3	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
19	CC	1022989537	Victor James Medina Cano	50	1	1	1	6	3	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
20	CC	11345267	Ricardo Avellaneda Peña	58	1	1	1	6	3	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx

Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.

Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Servicio atención para población habitante de calle con alta dependencia física mental o cognitiva	2. Lugar / Localidad:	Alta Dependencia Vientos de un Mundo Mejor		
3. Tema / Actividad:	Grupo de referencia 3 - Cineforo - Mentes Indomables	4. Fecha:	8/07/2026	5. Hora:	02:00pm

No.	8. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			9. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		10. DATOS DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		11. FIRMA PERSONA PARTICIPANTE O ACOMPAÑANTE	12. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente	No aplica	9.1 TIPO	9.2 NÚMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VINCULO		
1			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No firma	Por discapacidad
2			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
3			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
4			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
5			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
6			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No firma	Por discapacidad
7			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	CARLOS	
8			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
9			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	JHON	
10			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
11			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
12			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	Luis Polido	
13			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	JAIRO Angel	
14			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	Diego Ramiro	
15			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
16			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	ALEXANDRO	
17			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
18			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
19			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	VICTOR	
20			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		

13. Nombre del responsable: _____Laura Michell Diaz Celis_____

14. Cargo o rol del responsable: _____ _____Trabajo Social _____

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_ln_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO FICHA TÉCNICA DE ACTIVIDADES	Código: FOR-PSS-129 Versión: 1 Fecha: Memo I2019048610 - 20/11/2019 Página: 1 de 1

NOMBRE UNIDAD OPERATIVA: Alta dependencia vientos de un mundo mejor	**FECHA:** 8/07/2026	**HORA:** **INICIO**: 2:00 pm **FINAL**: 3:30 pm
ÁREA: Terapia Ocupacional	**RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:**	Lilian Quiñones Moreno

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Bienestar en tus Manos
Grupo de referencia

OBJETIVO GENERAL

Fortalecer hábitos de autocuidado relacionados con la higiene, protección y cuidado de las manos mediante estrategias psicoeducativas y experiencias prácticas, promoviendo la adopción de rutinas saludables que favorezcan el bienestar físico, la prevención de enfermedades y el desempeño adecuado en las actividades de la vida diaria.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Sensibilizar a los ciudadanos sobre la importancia del cuidado e higiene de las manos como estrategia para la prevención de enfermedades y la promoción de la salud.
- Fortalecer hábitos de autocuidado mediante la enseñanza y práctica de acciones relacionadas con la limpieza, hidratación y protección de las manos en las actividades de la vida diaria.

METODOLOGÍA:

En el marco de la Línea 2: Mantenimiento de habilidades y capacidades, se desarrollará la presente actividad como parte de una metodología psicoeducativa orientada al fortalecimiento de hábitos de autocuidado y promoción de la salud. En este sentido, la actividad se justifica en la importancia de generar espacios de sensibilización y aprendizaje que permitan a los ciudadanos reconocer el cuidado de las manos como un componente fundamental para el bienestar físico, la prevención de enfermedades y el mantenimiento de la funcionalidad en las actividades de la vida diaria. A través de estrategias teórico-prácticas, se busca promover la adquisición y consolidación de rutinas relacionadas con la higiene, hidratación, protección y cuidado integral de las manos, incluyendo prácticas de aseo y corte adecuado de las uñas, favoreciendo la prevención de infecciones, el mantenimiento de una adecuada presentación personal y el fortalecimiento de la autonomía en las actividades cotidianas. Asimismo, este espacio pretende fortalecer la conciencia frente al autocuidado como una práctica diaria que contribuye al mejoramiento de la calidad de vida, el estado de salud y la participación activa de los ciudadanos en las dinámicas institucionales y comunitarias.

- **Adecuación:** Previo al inicio de la actividad, se realizará la preparación del lugar destinando mesas, sillas y materiales necesarios. Se organizarán los ciudadanos en las mesas de tal manera que cada uno tenga un espacio.
- **Primer momento:** Se realizará la bienvenida a los ciudadanos por parte del equipo profesional, socializando el objetivo del taller y brindando una explicación general sobre la dinámica a desarrollar. Asimismo, se llevará a cabo un espacio psicoeducativo orientado a sensibilizar sobre la importancia del cuidado de las manos, abordando aspectos relacionados con la higiene, el corte adecuado de las uñas y los beneficios de incorporar estas prácticas dentro de las rutinas de autocuidado.
- **Segundo momento:** Se dará inicio a la actividad práctica mediante una demostración de las técnicas básicas para el cuidado de las manos, incluyendo el corte y limado de uñas, así como la aplicación de exfoliante. Durante este espacio, el equipo profesional brindará acompañamiento y orientación individual, promoviendo la participación activa y la apropiación de hábitos saludables.
- **Tercer momento:** Para finalizar, se realizará un espacio de retroalimentación y socialización de la experiencia, agradeciendo la participación de los ciudadanos y reforzando la importancia de incorporar estas acciones dentro de las rutinas cotidianas de autocuidado, con el fin de favorecer el bienestar físico, la salud y la autonomía en las actividades de la vida diaria.

TEMAS:

Autocuidado y bienestar integral: El autocuidado comprende todas las acciones orientadas a preservar la salud física y mental. La incorporación de rutinas de higiene y cuidado personal fortalece la autonomía, la autoestima y la participación en las actividades cotidianas.

Importancia de la higiene de manos: La higiene de manos comprende el conjunto de prácticas destinadas a eliminar suciedad, bacterias y otros microorganismos, contribuyendo a la prevención de enfermedades y al

mantenimiento de la salud. El lavado de manos con agua y jabón es una de las medidas más efectivas y económicas para reducir infecciones.

Beneficios del cuidado de las manos: Mantener las manos limpias y cuidadas favorece la prevención de enfermedades respiratorias, gastrointestinales y dermatológicas, además de mejorar la presentación personal y el bienestar general.

Cuidado y corte adecuado de las uñas: El mantenimiento y corte periódico de las uñas evita la acumulación de suciedad y microorganismos, previene infecciones y contribuye a una adecuada higiene personal. El cuidado de las uñas forma parte de las rutinas básicas de autocuidado.

Exfoliación e hidratación de las manos: La exfoliación permite eliminar células muertas y mejorar la textura de la piel, mientras que la hidratación ayuda a prevenir la resequedad y mantener la salud cutánea.

Fuente de consulta:

https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/HS/Paginas/lavado-de-manos.aspx

https://www.unicef.org/colombia/historias/preguntas-frecuentes-sobre-el-lavado-de-manos?utm_source=chatgpt.com

https://www.clinicadermatologicainternacional.com/es/escuela-de-la-piel/beneficios-exfoliar-piel-cuidado/

RECURSOS:

Físicos

- Listado de asistencia
- Cortaúñas
- Limas
- Azúcar
- Crema
- Toallas

Humanos

- Ciudadanos
- Profesionales
- Promotor
- Enfermeras y/o enfermeros

RESULTADOS:

8/07/2026

Cualitativos:

Como resultado del desarrollo de la actividad, se evidenció una adecuada receptividad por parte de los ciudadanos frente a la información suministrada sobre la importancia del cuidado de las manos y la incorporación de hábitos de autocuidado dentro de las rutinas diarias. Los participantes mostraron interés durante el espacio psicoeducativo, logrando reconocer los beneficios asociados a la higiene, el corte de uñas y el cuidado integral de las manos como estrategias para la promoción de la salud y el bienestar.

De igual manera, se observó una participación activa durante el componente práctico de la actividad, en el que los ciudadanos realizaron el corte y limado de uñas, así como la aplicación del exfoliante, favoreciendo el fortalecimiento de hábitos orientados al cuidado personal. No obstante, en algunos participantes se identificaron leves manifestaciones aversivas frente al contacto con determinadas texturas utilizadas durante la jornada, requiriendo acompañamiento y retroalimentación para facilitar su participación.

En términos generales, la actividad se constituyó como un espacio que promovió el autocuidado, la interacción y la apropiación de prácticas saludables, favoreciendo el bienestar integral y el fortalecimiento de rutinas relacionadas con la higiene y la presentación personal.

Cuantitativos

N.º total de participantes: 20

N.º total mujeres: 1

N.º total hombres: 19

N.º total población LGBTI: 0

FIRMA DEL RESPONSABLE: _____

FIRMA COORDINADOR: _____

NOMBRE COORDINADOR: **Ricardo Zuluaga**

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Bienestar en tus Manos
Línea de atención 2 Mantenimiento de habilidades y capacidades
FECHA: 8/07/2026
Grupo de Referencia

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Servicio atención para población habitante de calle con alta dependencia física, mental o cognitiva	2. Lugar / Localidad:	Alta Dependencia Vientos de un Mundo Mejor		
3. Tema / Actividad:	Grupo de referencia Bienestar en tus Manos	4. Fecha:	8/07/2026	5. Hora:	2:00 p. m.

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona participante:

6.1. Tipo Documento de identificación persona participante 9.1. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar NUIP - Número único de identificación personal TI - Tarjeta de Identidad RC - Registro civil CC - Cédula de Ciudadanía. CE - Cédula de Extranjería. PA - Pasaporte. PPT - Permiso de protección temporal SA. Salvoconducto SI - Sin identificación	7.3 Sexo: 1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	7.4. Identidad de genero: 1. Masculino, 2. Femenina, 3. Transfemenina, 4. Transmasculino, 5. Persona no binaria, 6. No informa	7.5. Orientación Sexual 1. Heterosexual, 2. Gay, 3. Lesbiana, 4. Bisexual 5. No informa 6. Otra	7.6. Grupo étnico: 1. Persona con pertenencia étnica Indígena, 2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana), 3. Persona con pertenencia étnica raizal, 4. Persona con pertenencia étnica palenquera, 5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato, 6. Ninguna de las anteriores	7.7. Otras variables diferenciales: 1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas, 2. Persona habitante de calle, 3. Persona en riesgo de habitar calle, 4. Persona migrante, 5.Persona campesina, 6. Persona cuidadora, 7. Persona víctima del conflicto armado 8. Persona con discapacidad, 9. Ninguna de las anteriores

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA PARTICIPANTE		7. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE									
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (MARQUE EL NUMERO)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NUMERO)	7.6 GRUPO ETNICO (MARQUE EL NUMERO)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL NUMERO)	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO
1	CC	79103775	Juan Oliverio Ruiz	70	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
2	CC	11387671	Carlos Alberto Achury Hurtado	57	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
3	CC	79654607	Kenny Gerardo Mesa Sierra	52	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
4	CC	79206457	Alejandro Tarquino Benavides	56	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
5	CC	1026591889	Pedro Jose Piñeros Duarte	62	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
6	CC	13761274	Mauricio Rodriguez	50	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
7	CC	80015939	Jose Daniel Garzon Arias	45	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
8	CC	79946783	Luis Felipe Reina Gonzalez	55	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
9	CC	1024547381	Ivan Gerardo Garay Garay	42	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
10	CC	79636121	Oscar Francisco Cortes lozano	53	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
11	CC	79636685	Edgar Cardenas Sanchez	53	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
12	CC	79883764	Luis Felipe Rodriguez Nizo	46	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
13	CC	52089645	Libia Esperanza Salamanca	52	2	2	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
14	CC	93180254	Wilson Alexander Cruz Vanegas	50	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
15	CC	79630019	John Jairo Cañon	51	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
16	CC	19364592	Luis Alfredo Fonseca	66	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
17	CC	79816838	Alejandro Alvarez Ramirez	48	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
18	CC	1136912706	Jorge Enrique Sanchez Pinto	53	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
19	CC	1098602240	Alexander Bautista	54	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
20	CC	79251699	German Muñoz Garzon	67	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica

Autorización para el tratamiento de datos personales. En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx

Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.

Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Servicio atención para población habitante de calle con alta dependencia física, mental o cognitiva	2. Lugar / Localidad:	Alta Dependencia Vientos de un Mundo Mejor		
3. Tema / Actividad:	Grupo de referencia Bienestar en tus Manos	4. Fecha:	8/07/2026	5. Hora:	2:00 p. m.

No.	8. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			9. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		10. DATOS DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		11. FIRMA PERSONA PARTICIPANTE O ACOMPAÑANTE	12. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente	No aplica	9.1 TIPO	9.2 NÚMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VINCULO		
1			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
2			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
3			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
4			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
5			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
6			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
7			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
8			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
9			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
10			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
11			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
12			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
13			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
14			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
15			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
16			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
17			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
18			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
19			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
20			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		

13. Nombre del responsable: Lilian Quiñones Moreno

14. Cargo o rol del responsable: Terapeuta Ocupacional

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO FICHA TÉCNICA DE ACTIVIDADES	Código: FOR-PSS-129 Versión: 1 Fecha: Memo I2019048610 - 20/11/2019 Página: 1 de 1

NOMBRE UNIDAD OPERATIVA: Alta Dependencia Vientos de un Mundo Mejor	**FECHA:** 09/07/2026	**HORA:** INICIO: 02:00PM FINAL: 03:30 PM
ÁREA: Enfermería	**RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:**	Carmen Emilia Arrollo

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Escabiosis y lavado de manos
Momento 2

OBJETIVO GENERAL:

- Promover en las y los ciudadanos a través de una actividad psicoeducativa prácticas de autocuidado relacionadas con la prevención de la escabiosis y el adecuado lavado de manos, contribuyendo a disminuir el riesgo de transmisión de enfermedades dentro del servicio.

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- Identificar qué es la escabiosis, sus signos y síntomas y la forma en que se transmite.
- Reconocer las medidas de prevención y tratamiento de la escabiosis como el adecuado lavado de manos
- Fomentar el compromiso individual con las prácticas de higiene personal.

METODOLOGIA:

En el marco de la Línea 1: Atención Social Integral, se implementará una metodología de tipo psicoeducativo orientada al fortalecimiento de conocimientos y prácticas de autocuidado relacionadas con la higiene personal y la prevención de enfermedades transmisibles. A través de un proceso de educación en salud se favorecerá el aprendizaje significativo, promoviendo la reflexión, la participación y el intercambio de saberes, con el fin de fortalecer hábitos saludables que contribuyan a la prevención de la escabiosis a través de un adecuado lavado de manos, disminuyendo el riesgo de transmisión de enfermedades dentro del servicio.

ADECUACION: Se adecuará el espacio para el desarrollo de la actividad, disponiendo sillas en semicírculo que favorezcan la interacción entre los participantes y organizando previamente los materiales requeridos. Asimismo, se realizará la convocatoria de las y los ciudadanos con el apoyo del área de enfermería y promotoría, garantizando un ambiente cómodo, participativo y respetuoso.

PRIMER MOMENTO: Se desarrollará la dinámica cadena del contagio, para la cual el profesional aplicará una pequeña cantidad de escarcha en las manos de uno de los participantes sin informar al grupo. A continuación, se le solicitará que salude de mano a algunos compañeros y manipule algunos objetos de uso cotidiano. Después de unos minutos, se invitará a los participantes a observar cómo la escarcha se ha transferido a otras personas y superficies, promoviendo una reflexión acerca de la facilidad con la que pueden transmitirse algunos microorganismos o parásitos cuando no se adoptan medidas de higiene adecuadas. Esta actividad servirá como introducción al tema de la escabiosis y a la importancia del lavado de manos como medida preventiva.

SEGUNDO MOMENTO: Posteriormente, se abordará qué es la escabiosis, el agente causante, las principales formas de transmisión, signos y síntomas, factores de riesgo, medidas de prevención y tratamiento, haciendo énfasis en la importancia de evitar compartir objetos de uso personal, mantener una adecuada higiene corporal y consultar oportunamente ante la presencia de síntomas. Asimismo, se reforzará el papel del lavado de manos como una de las principales estrategias para prevenir la transmisión de enfermedades infecciosas, resolviendo las inquietudes manifestadas por los participantes durante el espacio.

TERCER MOMENTO: Seguido de esto, se realizará una demostración de la técnica correcta del lavado de manos, explicando cada uno de sus pasos e invitando a los participantes a replicarla de manera práctica. Posteriormente, se desarrollará una retroalimentación grupal mediante preguntas orientadas a verificar los conocimientos adquiridos sobre la escabiosis y las medidas de prevención, favoreciendo la aclaración de dudas y el fortalecimiento de hábitos de autocuidado. Luego se promoverá el compromiso de los participantes para incorporar las prácticas de higiene aprendidas en su vida cotidiana, contribuyendo a la protección de su salud y la de quienes les rodean.

CUARTO MOMENTO: Finalmente, se realizará el cierre de la jornada, agradeciendo la participación de las y los ciudadanos. Se recogerán los materiales utilizados y, con apoyo de los participantes, se dejará el espacio limpio y organizado, promoviendo el cuidado de los recursos y la corresponsabilidad en las actividades grupales.

TEMAS:

La escabiosis o sarna es una enfermedad de la piel causada por el ácaro *Sarcoptes scabiei*, que produce intensa picazón, especialmente durante la noche, y lesiones en la piel. Se transmite principalmente por el

contacto directo y prolongado con una persona infestada y, en menor medida, por compartir ropa, toallas o ropa de cama.
Esta enfermedad constituye un problema de salud pública, ya que puede propagarse fácilmente en lugares donde conviven varias personas, especialmente cuando existen condiciones de hacinamiento o deficiencias en las prácticas de higiene. Sin embargo, es una enfermedad completamente tratable si se diagnostica y maneja de forma oportuna.
Las principales medidas de prevención incluyen mantener una adecuada higiene personal, evitar compartir objetos de uso personal, lavar correctamente la ropa y la ropa de cama cuando exista un caso confirmado y consultar al personal de salud ante la presencia de síntomas. Asimismo, el lavado adecuado de manos es una práctica fundamental para disminuir la transmisión de enfermedades infecciosas y fortalecer el autocuidado, contribuyendo a la protección de la salud individual y colectiva.

Fuente de consulta:
D'Atri, G. M., Candiz, M. E., Lois, M. S., & Restifo, E. J. (2010). Sarna humana: el ácaro y sus circunstancias. *Revista argentina de dermatología*, *91*(1), 00-00. https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1131-57682002000700004&script=sci_arttext

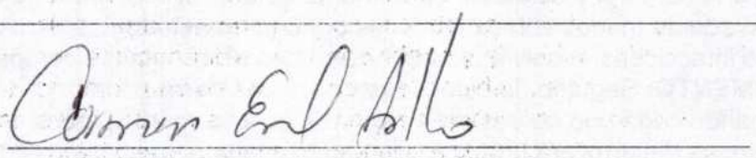
RECURSOS:
Físicos
Listado de asistencia
Mesas
Sillas
Escarcha

Humanos
Ciudadanos y ciudadanas
Enfermeros
Promotores

RESULTADOS:

Cualitativos:
Durante el desarrollo de la actividad, las y los ciudadanos participaron de manera activa y receptiva, mostrando interés por conocer las características de la escabiosis, sus formas de transmisión y las principales medidas para prevenirla. La dinámica inicial permitió que los participantes comprendieran de forma práctica la facilidad con la que pueden propagarse las enfermedades transmisibles cuando no se adoptan adecuados hábitos de higiene, favoreciendo la reflexión sobre la importancia del autocuidado y el cuidado de los demás. Asimismo, lograron identificar el lavado de manos como una de las principales medidas de prevención, reconociendo los momentos en los que debe realizarse y la técnica adecuada para su ejecución. Finalmente, se evidenció una actitud favorable hacia la adopción de prácticas de higiene personal y el compromiso de fortalecer estos hábitos dentro del servicio, contribuyendo a la disminución del riesgo de transmisión de enfermedades. No obstante, se evidencio desconocimiento hacia este tipo de infecciones lo que dificultaba su apropiación por el cuidado personal.

Cuantitativos:
N.º total de participantes: 20
N.º total mujeres: 01
N.º total hombres: 19
N.º total población LGBTI: 0

FIRMA DEL RESPONSABLE: 

FIRMA COORDINADOR:

Ricardo Zuluaga Giraldo

NOMBRE COORDINADOR:

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Escabiosis y lavado de manos
Línea 1: Atención Social Integral
Fecha: 09/07/2026
Momento 2

POVA Curve 2 5G
2026.07.09 14:35

25mm f/1.7 1/424s ISO50
Cundinamarca

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Servicio Atención para Población Habitante de Calle con Alta Dependencia Física, Mental o Cognitiva	2. Lugar / Localidad:		Alta Dependencia Vientos de un Mundo Mejor	
3. Tema / Actividad:	Escabiosis y lavado de manos	4. Fecha:	9/07/2026	5. Hora:	02:00 p.m

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona participante:

6.1. Tipo Documento de identificación persona participante 9.1. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar NUIP - Número único de identificación personal TI - Tarjeta de Identidad RC - Registro civil CC - Cédula de Ciudadanía. CE - Cédula de Extranjería. PA - Pasaporte PPT - Permiso de protección temporal SA. Salvoconducto SI - Sin identificación	7.3 Sexo: 1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	7.4. Identidad de genero: 1. Masculino, 2. Femenina, 3. Transfemenina, 4. Transmasculino, 5. Persona no binaria, 6. No informa	7.5. Orientación Sexual 1. Heterosexual, 2. Gay, 3. Lesbiana, 4. Bisexual 5. No informa 6. Otra	7.6. Grupo étnico: 1. Persona con pertenencia étnica indígena, 2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana), 3. Persona con pertenencia étnica raizal, 4. Persona con pertenencia étnica palenquera, 5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato, 6. Ninguna de las anteriores	7.7. Otras variables diferenciales: 1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas, 2. Persona habitante de calle, 3. Persona en riesgo de habitar calle, 4. Persona migrante, 5.Persona campesina, 6. Persona cuidadora, 7. Persona víctima del conflicto armado 8. Persona con discapacidad, 9. Ninguna de las anteriores

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA PARTICIPANTE		7. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE									
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (MARQUE EL NUMERO)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NUMERO)	7.6 GRUPO ETNICO (MARQUE EL NUMERO)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL NUMERO)	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO
1	CC	79910261	John Alexander Sierra Carreño	48	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
2	CC	79251699	German Muñoz Garzon	67	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
3	CC	80015939	Jose Daniel Garzon Arias	45	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
4	CC	98639844	Victor Hugo Gonzales Vasquez	51	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
5	CC	1136912706	Jorge Enrique Sanchez Pinto	53	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
6	CC	79388408	William de Jesus Garcia Correa	59	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
7	CC	71730051	Bladimir de Jesus Vanegas Echeverri	53	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
8	CC	65499151	Yaneth Bautista Ramirez	60	2	2	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
9	CC	1022370317	Jonathan Christian Cifuentes Castelli	44	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
10	CC	79572028	Nestor Manuel Puerto Rincon	54	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
11	CC	18933225	Rafael Lucas Rodriguez Escobar	66	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
12	CC	80363891	Joselito Caicedo Rozo	60	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
13	CC	79667039	Martin Alonso Garzon Umaña	53	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
14	CC	19406718	Jorge Enrique Torres Escobar	65	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
15	CC	79654607	Kenny Gerardo Mesa Sierra	52	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
16	CC	19344476	Felipe Santiago Guevara	69	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
17	CC	1023971136	Carlos Caceres	39	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
18	CC	19231517	Luis Octavio Hernández Valencia	72	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
19	CC	1022989537	Julian Andres Barreto Cartagena	38	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
20	CC	11345267	Gonzalo Pinzón Duran	57	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx

Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.

Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Servicio Atención para Población Habitante de Calle con Alta Dependencia Física, Mental o Cognitiva	2. Lugar / Localidad:	Alta Dependencia Vientos de un Mundo Mejor		
3. Tema / Actividad:	Escabiosis y lavado de manos	4. Fecha:	9/07/2026	5. Hora:	02:00 p m

No	8. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			9. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		10. DATOS DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		11. FIRMA PERSONA PARTICIPANTE O ACOMPAÑANTE	12. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente	No aplica	9.1 TIPO	9.2 NUMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VINCULO		
1			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
2			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
3			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
4			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
5			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
6			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
7			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
8			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
9			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
10			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
11			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
12			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
13			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
14			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
15			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
16			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
17			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
18			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
19			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
20			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		

13. Nombre del responsable: Carmen Emilia Arrollo

14. Cargo o rol del responsable: enfermera

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO FICHA TÉCNICA DE ACTIVIDADES	Código: FOR-PSS-129 Versión: 1 Fecha: Memo I2019048610 - 20/11/2019 Página: 1 de 1

NOMBRE UNIDAD OPERATIVA: Alta dependencia vientos de un mundo mejor	**FECHA:** 10/07/2026	**HORA:** **INICIO**: 8:30 am **FINAL**: 12:00 pm
ÁREA: Tallerista	**RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:**	Johana Rodríguez Sánchez

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Artes sin Límites
Actividad Transversal

OBJETIVO GENERAL
Promover espacios de participación y expresión personal mediante actividades artísticas con limpiapipas y pintura, favoreciendo la interacción social, la autonomía y el reconocimiento de las capacidades individuales a través de procesos creativos.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Incentivar la expresión de ideas, emociones e intereses personales mediante la elaboración de creaciones artísticas utilizando diferentes materiales y técnicas.
- Favorecer la toma de decisiones y la resolución de pequeñas situaciones durante el proceso creativo, permitiendo que cada participante seleccione colores, formas y diseños de acuerdo con sus preferencias.
- Fortalecer la participación activa y la convivencia durante el desarrollo del taller, promoviendo el respeto por las producciones propias y las de los demás, así como el intercambio de experiencias y el trabajo colaborativo.

METODOLOGÍA:
En el marco de la línea 2 Mantenimiento de habilidades y capacidades se desarrollará la presente actividad la metodología arte terapia: Consiste en una técnica mental que usa el proceso creativo para mejorar y realzar el bienestar físico, mental y emocional de los individuos. Se basa en ayudar a resolver conflictos y problemas, desarrolla habilidades interpersonales, manejo de la conducta, reduce el stress, favorece la autoestima, la auto conciencia y la introspección.

Adecuación: Se realizará la convocatoria de las y los ciudadanos con el apoyo del equipo interdisciplinario. Posteriormente se organizarán las mesas de trabajo, distribuyendo los materiales necesarios (limpiapipas, pinturas, pinceles, hojas, recipientes con agua y demás implementos), garantizando un espacio limpio, seguro y adecuado para el desarrollo de la actividad.

Primer Momento: Se dará la bienvenida a los participantes y se realizará una breve explicación sobre la importancia del arte como herramienta para fortalecer las habilidades cognitivas, motrices y emocionales. Asimismo, se presentarán los materiales y se brindarán recomendaciones para su adecuado uso.

Segundo Momento: Los ciudadanos elaborarán diferentes figuras utilizando limpiapipas, explorando formas, colores y diseños libres que estimulen la creatividad, la coordinación manual y la destreza motriz fina.

Tercer Momento: Posteriormente se desarrollará una actividad de pintura en la que cada participante decorará sus creaciones o realizará composiciones libres, fortaleciendo la percepción visual, la coordinación y la expresión artística.

Cuarto Momento: Al finalizar, cada participante socializará su trabajo con el grupo, compartiendo el significado de su creación y fortaleciendo habilidades comunicativas, autoestima y reconocimiento de las capacidades individuales.

Quinto Momento: Se realizará el cierre de la actividad con una retroalimentación colectiva sobre la experiencia vivida. Finalmente, los participantes colaborarán en la organización y limpieza del espacio, promoviendo hábitos de responsabilidad, trabajo en equipo y cuidado de los materiales.

TEMAS:

1. El arte como herramienta para la expresión personal y la participación social

Las actividades artísticas constituyen una estrategia que favorece la expresión de pensamientos, emociones, experiencias y preferencias personales mediante lenguajes no verbales. A través de la pintura y la elaboración de manualidades, las personas encuentran un espacio para comunicar ideas, fortalecer su identidad y participar activamente en procesos grupales, promoviendo la inclusión, el respeto por la diversidad y el reconocimiento de las capacidades individuales.

La Organización Mundial de la Salud reconoce que la participación en actividades artísticas contribuye al bienestar integral, fortalece la salud mental, mejora las relaciones sociales y favorece procesos de rehabilitación e inclusión en diferentes grupos poblacionales.

2. Manualidades con limpiapipas y pintura como estrategia de estimulación ocupacional

Las manualidades con limpiapipas y las actividades de pintura representan herramientas de estimulación ocupacional que permiten mantener activas diversas capacidades funcionales. Durante su elaboración se favorecen procesos como la coordinación visomanual, la planificación de acciones, la secuenciación de tareas, la atención sostenida y la resolución de problemas sencillos.

Además, la manipulación de diferentes materiales, colores y texturas estimula la exploración sensorial, fortalece la autonomía en la ejecución de actividades y promueve la permanencia en tareas significativas, aspectos fundamentales dentro de los procesos de mantenimiento de capacidades y envejecimiento activo.

3. Beneficios del arte para el bienestar y la calidad de vida

La participación continua en actividades artísticas favorece el bienestar físico, cognitivo, emocional y social. La pintura y las manualidades ayudan a disminuir el estrés, fortalecer la autoestima, incrementar la confianza personal y generar sentimientos de logro al culminar una creación propia.

Asimismo, estos espacios promueven la convivencia, el trabajo colaborativo y la construcción de vínculos positivos entre los participantes, convirtiéndose en actividades significativas que fortalecen la participación comunitaria y el uso adecuado del tiempo libre. La evidencia científica muestra que las intervenciones artísticas pueden contribuir a la promoción de la salud, la prevención del deterioro funcional y el fortalecimiento de la calidad de vida.

Fuente de consulta:

https://www.who.int/initiatives/arts-and-health

https://www.unesco.org/es/articles/lo-que-hay-que-saber-sobre-cultura-y-educacion-artistica

RECURSOS:

Físicos

- Listado de asistencia
- Limpia pipas
- Silicona
- Pistola de silicona
- Palos de pincho
- Ojos
- Cinta
- Materas
- Tijeras
- Pinturas
- Tablas
- Pinceles

Humanos

- Ciudadanos
- Profesionales
- Promotor
- Enfermeras y/o enfermeros

RESULTADOS:

Cualitativos:

Las y los ciudadanos participaron activamente en la elaboración de manualidades con limpiapipas y actividades de pintura, demostrando interés, creatividad y compromiso durante el desarrollo del taller. Se evidenció el fortalecimiento de la motricidad fina, la coordinación visomanual y la capacidad de concentración, además de favorecer espacios de interacción, expresión artística y trabajo colaborativo. Los participantes manifestaron satisfacción por las creaciones realizadas, fortaleciendo su autoestima, la autonomía y el reconocimiento de sus capacidades.

Cuantitativos:

N.º total de participantes: 10
N.º total mujeres: 0
N.º total hombres: 10
N.º total población LGBTI: 0

FIRMA DEL RESPONSABLE: _____

FIRMA COORDINADOR: _____

NOMBRE COORDINADOR: **Ricardo Zuluaga**

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Artes sin Límites
Línea de atención 2 Mantenimiento de habilidades y capacidades
FECHA: 10/07/2026
Actividad Transversal

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 28/11/2025 Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Servicio atención para población habitante de calle con alta dependencia física, mental o cognitiva	2. Lugar / Localidad:	Alta Dependencia Vientos de un Mundo Mejor		
3. Tema / Actividad:	Arte sin Límites	4. Fecha:	10/07/2026	5. Hora:	8:30 a. m.

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona participante:

6.1. Tipo Documento de identificación persona participante 9.1. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar NUIP - Número único de identificación personal TI - Tarjeta de Identidad RC - Registro civil CC - Cédula de Ciudadanía. CE - Cédula de Extranjería. PA - Pasaporte. PPT - Permiso de protección temporal SA. Salvoconducto SI - Sin identificación	7.3 Sexo: 1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	7.4. Identidad de genero: 1. Masculino, 2. Femenina, 3. Transfemenina, 4. Transmasculino, 5. Persona no binaria, 6. No informa	7.5. Orientación Sexual 1. Heterosexual, 2. Gay, 3. Lesbiana, 4. Bisexual 5. No informa 6. Otra	7.6. Grupo étnico: 1. Persona con pertenencia étnica indígena, 2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana), 3. Persona con pertenencia étnica raizal, 4. Persona con pertenencia étnica palenquera, 5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato, 6. Ninguna de las anteriores	7.7. Otras variables diferenciales: 1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas, 2. Persona habitante de calle, 3. Persona en riesgo de habitar calle, 4. Persona migrante, 5.Persona campesina, 6. Persona cuidadora, 7. Persona victima del conflicto armado 8. Persona con discapacidad, 9. Ninguna de las anteriores

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA PARTICIPANTE		7. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE									
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (MARQUE EL NUMERO)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NUMERO)	7.6 GRUPO ETNICO (MARQUE EL NUMERO)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL NUMERO)	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO
1	CC	79206457	Alejandro Tarquino Benavides	56	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
2	CC	1024547381	Ivan Gerardo Garay Garay	42	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
3	CC	71730051	Bladimir de Jesus Vanegas Echeverri	53	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
4	CC	1026591889	Pedro Jose Piñeros Duarte	62	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
5	CC	79406032	Alvaro Parrado Romero	59	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
6	CC	4228646	Blas Romero Casas	62	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
7	CC	80015939	Jose Daniel Garzon Arias	45	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
8	CC	1003238457	Ivan Jesus Bolaño de la Hoz	32	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
9	CC	1023971136	Carlos Caceres	39	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
10	CC	10260878	Ulises Giraldo Llano	63	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo |2025041194 - 26/11/2025 Página: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Servicio atención para población habitante de calle con alta dependencia física, mental o cognitiva	2. Lugar / Localidad:	Alta Dependencia Vientos de un Mundo Mejor		
3. Tema / Actividad:	Arte sin Limites	4. Fecha:	10/07/2026	5. Hora:	8:30 a. m.

No.	8. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			9. DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		10. DATOS DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		11. FIRMA PERSONA PARTICIPANTE O ACOMPAÑANTE	12. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente	No aplica	9.1 TIPO	9.2 NUMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VINCULO		
1			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
2			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
3			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
4			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
5			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
6			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
7			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
8			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
9			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
10			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		

13. Nombre del responsable: Johana Rodriguez Sanchez

14. Cargo o rol del responsable: Tallerista

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaria Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO FICHA TÉCNICA DE ACTIVIDADES	Código: FOR-PSS-129 Versión: 1 Fecha: Memo I2019048610 - 20/11/2019 Página: 1 de 1

NOMBRE UNIDAD OPERATIVA: Alta dependencia vientos de un mundo mejor	**FECHA:** 10/07/2026	**HORA:** **INICIO**: 10:30 am **FINAL**: 12:00 pm
ÁREA: Terapia Ocupacional	**RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:**	Lilian Quiñones Moreno

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Analizando mis tareas
Actividad Transversal

OBJETIVO GENERAL

"Fortalecer las funciones cognitivas a través de experiencias artísticas significativas que promuevan el procesamiento de la información, la atención sostenida, la memoria de trabajo, las funciones ejecutivas y la coordinación visomotora durante el desempeño ocupacional.".

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Estimular la atención sostenida, selectiva y la memoria de trabajo mediante la ejecución de actividades artísticas secuenciadas que requieran el seguimiento de instrucciones, la permanencia en la tarea y la manipulación de información durante el proceso creativo.
- Fortalecer las funciones ejecutivas, incluyendo la planificación, organización, flexibilidad cognitiva, resolución de problemas y monitoreo de la ejecución, a través del desarrollo de proyectos artísticos que impliquen la toma de decisiones y la secuenciación de acciones orientadas al logro de un producto final.
- Favorecer la coordinación visomotora, la percepción visual y la precisión motriz durante la realización de actividades de expresión artística, promoviendo un desempeño ocupacional funcional y el mantenimiento de las habilidades necesarias para la participación en actividades significativas.

METODOLOGÍA:

En el marco de la Línea 2: Mantenimiento de habilidades y capacidades, la presente actividad se fundamenta en el uso del arte como una herramienta terapéutica que favorece la estimulación y el mantenimiento de las funciones cognitivas mediante la participación en ocupaciones significativas. Las experiencias artísticas representan un medio de intervención que integra componentes cognitivos, perceptuales, motores y psicosociales, permitiendo fortalecer procesos como la atención, la memoria, el procesamiento de la información, las funciones ejecutivas, la planificación, la resolución de problemas y la coordinación visomotora durante la ejecución de una tarea con propósito. Adicionalmente, la práctica artística favorece la participación activa, la permanencia en la actividad, la creatividad y la expresión personal, promoviendo el desarrollo de estrategias de afrontamiento, el fortalecimiento de la autoestima y la interacción con otros. Desde Terapia Ocupacional, estas actividades constituyen escenarios de aprendizaje y desempeño ocupacional que contribuyen al mantenimiento de las habilidades necesarias para la realización de actividades de la vida diaria y la participación en diferentes contextos ocupacionales.

Adecuación: Previo al inicio de la actividad, se realizará la preparación del lugar destinando mesas, sillas y materiales necesarios. Se organizarán los ciudadanos en las mesas de tal manera que cada uno tenga pueda tener un espacio óptimo para la ejecución de sus tareas.

Primer momento: Se realizará la bienvenida a los ciudadanos, por parte de la profesional encargada, mencionando el objetivo que se va a trabajar y se brindará la explicación de la dinámica del taller.

Segundo momento: Se dará inicio a la actividad dando un espacio de explicación previo para el desarrollo de esta, en donde se brindarán estrategias que optimicen el desempeño, en cuanto a organización des espacio de trabajo, durante la ejecución de las tareas se realizara en colaboración con los ciudadanos el análisis de la actividad identificando las habilidades presentes en cada tarea.

Tercer momento: Al cierre del taller se realizará una retroalimentación enfocada a reforzar la importancia de las habilidades cognitivas para la ejecución de diferentes tareas, y como estas interactúan entre sí para ayudar a un adecuado desempeño ocupacional. Finalmente se buscará que el espacio quede organizado con ayuda de los ciudadanos.

TEMAS: Estimulación cognitiva: La estimulación cognitiva es una estrategia de intervención terapéutica que comprende el uso planificado y estructurado de actividades significativas con el propósito de mantener, fortalecer o potenciar funciones cognitivas como la atención, la memoria, el lenguaje, la percepción, las funciones ejecutivas y el procesamiento de la información. En Terapia Ocupacional, estas intervenciones se desarrollan a través de ocupaciones con propósito, buscando mejorar el desempeño ocupacional, favorecer la autonomía y optimizar la participación de la persona en las actividades de la vida diaria y en los diferentes contextos de desempeño

Funciones cognitivas: Las funciones cognitivas constituyen un conjunto de procesos que permiten la adquisición, procesamiento, almacenamiento, recuperación y aplicación de la información para la adaptación y la interacción con el entorno
Atención: es la capacidad de concentrarse en estímulos relevantes mientras se ignoran distracciones.
Se subdivide en atención selectiva, dividida, sostenida y alternante.
Memoria: es el sistema de almacenamiento y recuperación de información.
Incluye la memoria sensorial (retención breve de estímulos sensoriales), la memoria de trabajo (manipulación de información temporalmente), la memoria a largo plazo (declarativa y no declarativa).
Percepción: es el procesamiento e interpretación de la información sensorial recibida del entorno.
Incluye la percepción visual, auditiva, olfativa, gustativa, táctil y propioceptiva.
Lenguaje: es la capacidad de comprender y producir lenguaje hablado y escrito.
Fuente de consulta:
https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6843555&utm.com
https://neuronrehab.es/terapia-ocupacional-para-mejorar-la-funcion-motora-y-cognitiva/
https://institutopsicologiaclinica.com/funciones-cognitivas/?utm.com

RECURSOS:
Físicos
- Listado de asistencia
- Pinceles
- Pinturas
- Platos
- Vasos
- agua
- Lápices

Humanos
- Ciudadanos
- Profesionales
- Promotor
- Enfermeras y/o enfermeros

RESULTADOS:
10/07/2026
Cualitativos:
Durante el desarrollo del taller se contó con una participación activa y constante por parte de los ciudadanos, quienes demostraron disposición e interés frente a las actividades propuestas, manteniendo un adecuado nivel de involucramiento durante las diferentes fases del proceso creativo. A través de la experiencia artística fue posible identificar habilidades cognitivas presentes en la ejecución de las tareas, evidenciándose la capacidad de reconocer materiales, diferenciar texturas y seleccionar aquellos más adecuados de acuerdo con el objetivo planteado. Asimismo, los participantes pusieron en práctica procesos de planificación y organización, estableciendo una secuencia lógica de acciones para la elaboración del producto final, lo que favoreció el fortalecimiento de funciones ejecutivas como la anticipación, la toma de decisiones, la resolución de problemas y el monitoreo de la propia ejecución. De igual manera, el taller permitió fortalecer la atención sostenida, la coordinación visomotora y la permanencia en la tarea, favoreciendo la comprensión de que la consecución de un objetivo requiere seguir un proceso organizado y estructurado. Durante la actividad se observó que algunos ciudadanos requirieron orientación y retroalimentación para reorganizar la secuencia de las acciones o ajustar la utilización de los materiales; sin embargo, con el acompañamiento terapéutico lograron completar la actividad de manera satisfactoria.
Cuantitativos
N.° total de participantes: 9
N.° total mujeres: 0
N.° total hombres: 9
N.° total población LGBTI: 0

FIRMA DEL RESPONSABLE: _____

FIRMA COORDINADOR: _____

NOMBRE COORDINADOR: Ricardo Zuluaga

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Analizando mis tareas
Línea de atención 2 Mantenimiento de habilidades y capacidades
FECHA: 10/07/2026
Actividad transversal

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Servicio atención para población habitante de calle con alta dependencia física, mental o cognitiva	2. Lugar / Localidad:	Alta Dependencia Vientos de un Mundo Mejor		
3. Tema / Actividad:	Analizando mis tareas	4. Fecha:	10/07/2026	5. Hora:	10:30 a. m.

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona participante:

6.1. Tipo Documento de identificación persona participante 9.1. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar NUIP - Número único de identificación personal TI - Tarjeta de Identidad RC - Registro civil CC - Cédula de Ciudadanía CE - Cédula de Extranjería PA - Pasaporte PPT - Permiso de protección temporal SA. Salvoconducto SI - Sin identificación	7.3 Sexo: 1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	7.4. Identidad de genero: 1. Masculino, 2. Femenina, 3. Transfemenina, 4. Transmasculino, 5. Persona no binaria, 6. No informa	7.5. Orientación Sexual 1. Heterosexual, 2. Gay, 3. Lesbiana, 4. Bisexual 5. No informa 6. Otra	7.6. Grupo étnico: 1. Persona con pertenencia étnica indígena, 2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana), 3. Persona con pertenencia étnica raizal, 4. Persona con pertenencia étnica palenquera, 5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato, 6. Ninguna de las anteriores	7.7. Otras variables diferenciales: 1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas, 2. Persona habitante de calle, 3. Persona en riesgo de habitar calle, 4. Persona migrante, 5 Persona campesina, 6. Persona cuidadora, 7. Persona víctima del conflicto armado 8. Persona con discapacidad, 9. Ninguna de las anteriores

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA PARTICIPANTE		7. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE									
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (MARQUE EL NUMERO)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NUMERO)	7.6 GRUPO ETNICO (MARQUE EL NUMERO)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL NUMERO)	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO
1	CC	94395475	Samuel David Alvarez Velasquez	48	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
2	CC	79406032	Alvaro Parrado Romero	59	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
3	CC	1026591889	Pedro Jose Piñeros Duarte	62	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
4	CC	79572028	Nestor Manuel Puerto Rincon	54	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
5	CC	80858806	Jonathan Ever Vera Perez	40	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
6	CC	79630019	John Jairo Cañon	51	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
7	CC	79734087	Ruben Dario Velez Tellez	53	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
8	CC	19285943	Carlos Alberto Morales	70	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
9	CC	1024547381	Ivan Gerardo Garay Garay	42	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Servicio atención para población habitante de calle con alta dependencia física, mental o cognitiva	2. Lugar / Localidad:	Alta Dependencia Vientos de un Mundo Mejor
3. Tema / Actividad:	Analizando mis tareas	4. Fecha: 10/07/2026	5. Hora: 10:30 a. m.

No.	8. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			9. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		10. DATOS DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		11. FIRMA PERSONA PARTICIPANTE O ACOMPAÑANTE	12. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente	No aplica	9.1 TIPO	9.2 NÚMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VINCULO		
1			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
2			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	Alvaro Parrado	
3			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	Pedro	
4			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	Mayor P.	
5			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
6			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	John J	
7			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	Ruben	
8			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
9			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	TIANGE	

13. Nombre del responsable: Lilian Quiñones Moreno

14. Cargo o rol del responsable: Terapeuta Ocupacional

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL** **FORMATO FICHA TÉCNICA DE ACTIVIDADES**	Código: FOR-PSS-129 Versión: 1 Fecha: Memo I2019048610 - 20/11/2019 Página: 1 de 1

NOMBRE UNIDAD OPERATIVA: Alta Dependencia Vientos de un mundo mejor	**FECHA:** 10/07/2026	**HORA:** **INICIO**: 02:00 PM **FINAL**: 03:30 PM
ÁREA: Educación Física	**RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:**	Brian Albeiro Vargas Lozano

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Con los Ojos del Corazón y el Ritmo del Juego (Actividad Semanal)
Actividad Transversal

OBJETIVO GENERAL:
Fortalecer la integración, la participación y el bienestar de los ciudadanos mediante un Viernes Cultural basado en actividades recreativas, musicales y de confianza que promuevan la sana convivencia, el trabajo en equipo y la expresión corporal.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Incentivar la participación activa de los ciudadanos en actividades recreativas y culturales.
- Fortalecer habilidades motrices como la coordinación, el equilibrio y los tiempos de reacción mediante juegos musicales.
- Promover la confianza, la comunicación y el trabajo colaborativo a través de dinámicas grupales.
- Favorecer la expresión corporal y el disfrute de la música como herramientas de bienestar emocional.
- Generar espacios de recreación que fortalezcan la convivencia, el respeto y el uso adecuado del tiempo libre.

METODOLOGÍA:
Se desarrollará la línea 1 de Atención Social Integral; a través de la metodología lúdico terapéutica, con el fin de potencializar las habilidades individuales de los ciudadanos y ciudadanas mediante acciones transversales e interdisciplinarias orientadas a la identificación de necesidades, el fortalecimiento de habilidades, la mitigación de riesgos y reducción de daños derivados de la habitabilidad en calle, y a recuperar, mejorar y fortalecer la funcionalidad de cada persona.

Adecuación: Se realizará la adecuación del espacio con ambientación navideña y disposición del equipo de sonido y pantalla. Posteriormente, se motivará a los ciudadanos a participar, explicando el desarrollo de la actividad y promoviendo un ambiente de respeto, apoyo y disfrute colectivo.

Primer momento: Se dará inicio al Viernes Cultural con una dinámica de integración y ejercicios de movilidad al ritmo de la música, preparando a los ciudadanos para participar en las actividades recreativas de la jornada. Se socializarán las reglas de cada juego y se motivará la participación activa, resaltando la importancia del respeto, la inclusión y la sana competencia.

Segundo momento: Inicialmente se desarrollará la actividad "El Último en Bailar con la Silla", donde los ciudadanos deberán desplazarse alrededor de las sillas al ritmo de diferentes géneros musicales y reaccionar rápidamente cuando la música se detenga, permaneciendo en competencia quienes logren adaptarse a cada ronda. Posteriormente se llevará a cabo el juego "Atrapadas a Ciegas", en el cual un participante, con los ojos vendados y bajo supervisión permanente, deberá localizar a sus compañeros utilizando únicamente referencias auditivas y las orientaciones del grupo. Ambas dinámicas fortalecerán la coordinación, la atención, la confianza, la orientación espacial y el trabajo colaborativo.

Tercer Momento: Cierre y Reflexión:
Al finalizar las actividades se realizará un espacio de retroalimentación donde los ciudadanos compartirán las experiencias vividas, resaltando los aprendizajes relacionados con la confianza, la cooperación, el respeto y la importancia de disfrutar la recreación como parte del bienestar integral. Finalmente se realizará un reconocimiento grupal por la participación y el entusiasmo demostrado durante toda la jornada.

TEMAS:
Las actividades recreativas acompañadas de la música constituyen una estrategia que favorece el bienestar físico, emocional y social de las personas. Mediante juegos dinámicos y participativos, los ciudadanos desarrollan habilidades motrices, fortalecen la comunicación y mejoran la interacción con sus compañeros. Además, este tipo de espacios promueve la expresión corporal, el manejo de emociones, la confianza y el sentido de pertenencia, convirtiéndose en una herramienta que fortalece la convivencia y el aprovechamiento saludable del tiempo libre.

Fuente de recursos

- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2020). Actividad física, recreación y bienestar emocional. Ginebra: OMS.

- García, P. (2019). La recreación como herramienta de integración social. Editorial Deportiva.
- López, M. (2021). El juego y la risa como estrategias para el bienestar y la convivencia. Revista de Educación y Movimiento, 9(2), 35-47.

RECURSOS:

Físicos

- Tv
- Cabina de Sonido con micrófono
- Listado de asistencia

Humanos

- Ciudadanos
- Profesional
- Enfermeras

RESULTADOS:

Cualitativos: El Viernes Cultural: Ritmo, Confianza y Diversión en Movimiento permitió consolidar un espacio de recreación e integración donde los ciudadanos participaron activamente en actividades que combinaron la música, el movimiento y el trabajo en equipo. El juego del Último en Bailar con la Silla favoreció el fortalecimiento de la coordinación, la concentración, la velocidad de reacción y la expresión corporal, mientras que la dinámica de Atrapadas a Ciegas permitió desarrollar la confianza, la comunicación y la orientación espacial mediante el apoyo permanente entre compañeros. Durante toda la jornada se evidenció un ambiente de alegría, respeto e inclusión, en el que los participantes disfrutaron de experiencias diferentes que fortalecieron sus relaciones interpersonales. En términos de impacto, la actividad contribuyó significativamente al bienestar emocional de los ciudadanos, promoviendo la participación, la autoestima y el sentido de pertenencia dentro del grupo. Asimismo, fortaleció habilidades sociales como la cooperación, la empatía y la convivencia, demostrando que la recreación y la cultura son herramientas fundamentales para favorecer procesos de inclusión, mejorar la calidad de vida y generar espacios de esparcimiento que enriquecen el desarrollo integral de los participantes.

Cuantitativos:

N.º total de participantes: 52
N.º total mujeres: 4
N.º total hombres: 46
N.º total población LGBTI: 2

FIRMA DEL RESPONSABLE: _____

FIRMA COORDINADOR: _____

NOMBRE COORDINADOR: Ricardo Zuluaga

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Con los Ojos del Corazón y el Ritmo del Juego (Actividad Semanal)

La línea 1 Atención social integral

FECHA: 10/07/2026

Actividad Transversal

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Servicio atención para población habitante de calle con alta dependencia física, mental o cognitiva	2. Lugar / Localidad:	Alta Dependencia Vientos de un Mundo Mejor		
3. Tema / Actividad:	Con los Ojos del Corazón y el Ritmo del Juego (Actividad Semanal)	4. Fecha:	10/07/2026	5. Hora:	2:00 p. m.

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona participante:

6.1. Tipo Documento de identificación persona participante 9.1. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar NUIP - Número único de identificación personal TI - Tarjeta de Identidad RC - Registro civil CC - Cédula de Ciudadanía. CE - Cédula de Extranjería. PA - Pasaporte. PPT - Permiso de protección temporal SA. Salvoconducto SI - Sin identificación	7.3 Sexo: 1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	7.4. Identidad de genero: 1. Masculino, 2. Femenina, 3. Transfemenina, 4. Transmasculino, 5. Persona no binaria, 6. No informa	7.5. Orientación Sexual 1. Heterosexual, 2. Gay, 3. Lesbiana, 4. Bisexual 5. No informa 6. Otra	7.6. Grupo étnico: 1. Persona con pertenencia étnica indígena, 2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana), 3. Persona con pertenencia étnica raizal, 4. Persona con pertenencia étnica palenquera, 5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato, 6. Ninguna de las anteriores	7.7. Otras variables diferenciales: 1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas, 2. Persona habitante de calle, 3. Persona en riesgo de habitar calle, 4. Persona migrante, 5.Persona campesina, 6. Persona cuidadora, 7. Persona víctima del conflicto armado 8. Persona con discapacidad, 9. Ninguna de las anteriores

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA PARTICIPANTE		7. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE									
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (MARQUE EL NUMERO)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NUMERO)	7.6 GRUPO ETNICO (MARQUE EL NUMERO)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL NUMERO)	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO
1	CC	1136911021	Jhon Gemay Marin Echavarria	48	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
2	CC	79910261	John Alexander Sierra Carreño	48	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
3	CC	80296366	John Favio Forigua Salinas	48	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
4	CC	79630019	John Jairo Cañon	51	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
5	CC	1022370317	Jonathan Christian Cifuentes Castelli	44	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
6	CC	1136912706	Jorge Enrique Sanchez Pinto	53	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
7	CC	80015939	Jose Daniel Garzon Arias	45	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
8	CC	1013607890	Jose Francisco Piñeros Quintero	36	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
9	CC	80363891	Joselito Caicedo Rozo	60	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
10	CC	79850871	Juan Carlos Delgado Lopez	49	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
11	CC	79103775	Juan Oliverio Ruiz	69	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
12	CC	1022989537	Julian Andrés Barreto Cartagena	39	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
13	CC	1030585590	Katerin Gicel Fajardo Torres	35	2	2	4	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
14	CC	79654607	Kenny Gerardo Mesa Sierra	52	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
15	CC	52089645	Libia Esperanza Salamanca	52	2	2	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
16	CC	80244346	Luis Alberto Pulido Junco	43	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
17	CC	19364592	Luis Alfredo Fonseca	67	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
18	CC	19352429	Luis Alvaro Cifuentes Avila	70	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
19	CC	79946783	Luis Felipe Reina Gonzalez	55	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
20	CC	19231517	Luis Octavio Hernández	72	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/ docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Servicio atención para población habitante de calle con alta dependencia física, mental o cognitiva	2. Lugar / Localidad:	Alta Dependencia Vientos de un Mundo Mejor		
3. Tema / Actividad:	Con los Ojos del Corazón y el Ritmo del Juego (Actividad Semanal)	4. Fecha:	10/07/2026	5. Hora:	2:00 p. m.

No.	8. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			9. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		10. DATOS DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		11. FIRMA PERSONA PARTICIPANTE O ACOMPAÑANTE	12. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente	No aplica	9.1 TIPO	9.2 NÚMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VINCULO		
1			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
2			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
3			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
4			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
5			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
6			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
7			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
8			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
9			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
10			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
11			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
12			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
13			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
14			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
15			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
16			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
17			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
18			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
19			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
20			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		

13. Nombre del responsable: Brian Albeiro Vargas Lozano

14. Cargo o rol del responsable: Educador Fisico

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Servicio atención para población habitante de calle con alta dependencia física, mental o cognitiva	2. Lugar / Localidad:	Alta Dependencia Vientos de un Mundo Mejor		
3. Tema / Actividad:	Con los Ojos del Corazón y el Ritmo del Juego (Actividad Semanal)	4. Fecha:	10/07/2026	5. Hora:	2:00 p. m.

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona participante:

6.1. Tipo Documento de identificación persona participante 9.1. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar NUIP - Número único de identificación personal TI - Tarjeta de Identidad RC - Registro civil CC - Cédula de Ciudadanía. CE - Cédula de Extranjería. PA - Pasaporte. PPT - Permiso de protección temporal SA. Salvoconducto SI - Sin identificación	7.3 Sexo: 1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	7.4. Identidad de genero: 1. Masculino, 2. Femenina, 3. Transfemenina, 4. Transmasculino, 5. Persona no binaria, 6. No informa	7.5. Orientación Sexual 1. Heterosexual, 2. Gay, 3. Lesbiana, 4. Bisexual 5. No informa 6. Otra	7.6. Grupo étnico: 1. Persona con pertenencia étnica indígena, 2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana), 3. Persona con pertenencia étnica raizal, 4. Persona con pertenencia étnica palenquera, 5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato, 6. Ninguna de las anteriores	7.7. Otras variables diferenciales: 1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas, 2. Persona habitante de calle, 3. Persona en riesgo de habitar calle, 4. Persona migrante, 5.Persona campesina, 6. Persona cuidadora, 7. Persona víctima del conflicto armado 8. Persona con discapacidad, 9. Ninguna de las anteriores

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA PARTICIPANTE		7. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE									
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (MARQUE EL NUMERO)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NUMERO)	7.6 GRUPO ETNICO (MARQUE EL NUMERO)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL NUMERO)	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO
1	CC	8313220	Alberto de Jesus Suaza	76	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
2	CC	79816838	Alejandro Alvarez Ramirez	48	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
3	CC	79206457	Alejandro Tarquino Benavides	57	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
4	CC	79406032	Alvaro Parrado Romero	60	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
5	CC	71730051	Bladimir de Jesus Vanegas Echeverri	54	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
6	CC	4228646	Blas Romero Casas	62	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
7	CC	11387671	Carlos Alberto Achury Hurtado	57	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
8	CC	19285943	Carlos Alberto Morales	71	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
9	CC	1023971136	Carlos Caceres	39	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
10	CC	11432135	Cesar Fernando Garcia Cardenas	62	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
11	CC	1099213477	Daniela Fernanda Velandia Cruz	31	2	2	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
12	CC	1013599553	David Leonardo Duque Rodriguez	37	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
13	CC	1026558821	Diego Armando Romero Moreno	37	1	1	2	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
14	CC	14325812	Diego fernando Gutierrez Leal	45	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
15	CC	79636685	Edgar Cardenas Sanchez	53	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
16	CC	79757730	Elkin Enrique Villalba	55	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
17	CC	19344476	Felipe Santiago Guevara	70	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
18	CC	1013593599	Griselda Murillo Serrano	41	2	2	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
19	CC	16683790	Henry de Jesus Marin Sanchez	63	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
20	CC	1014239879	Holman Arley Angarita Silva	33	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Servicio atención para población habitante de calle con alta dependencia física, mental o cognitiva	2. Lugar / Localidad:	Alta Dependencia Vientos de un Mundo Mejor		
3. Tema / Actividad:	Con los Ojos del Corazón y el Ritmo del Juego (Actividad Semanal)	4. Fecha:	10/07/2026	5. Hora:	2:00 p. m.

No.	8. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			9. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		10. DATOS DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		11. FIRMA PERSONA PARTICIPANTE O ACOMPAÑANTE	12. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente	No aplica	9.1 TIPO	9.2 NÚMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VINCULO		
1			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
2			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
3			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
4			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
5			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
6			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
7			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
8			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
9			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
10			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
11			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
12			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
13			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
14			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
15			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
16			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
17			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
18			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
19			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
20			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		

13. Nombre del responsable: Brian Albeiro Vargas Lozano

14. Cargo o rol del responsable: Educador Fisico

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Servicio atención para población habitante de calle con alta dependencia física, mental o cognitiva	2. Lugar / Localidad:	Alta Dependencia Vientos de un Mundo Mejor		
3. Tema / Actividad:	Con los Ojos del Corazón y el Ritmo del Juego (Actividad Semanal)	4. Fecha:	10/07/2026	5. Hora:	2:00 p. m.

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona participante:

6.1. Tipo Documento de identificación persona participante 9.1. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar NUIP - Número único de identificación personal TI - Tarjeta de Identidad RC - Registro civil CC - Cédula de Ciudadanía. CE - Cédula de Extranjería. PA - Pasaporte. PPT - Permiso de protección temporal SA. Salvoconducto SI - Sin identificación	7.3 Sexo: 1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	7.4. Identidad de genero: 1. Masculino, 2. Femenina, 3. Transfemenina, 4. Transmasculino, 5. Persona no binaria, 6. No informa	7.5. Orientación Sexual 1. Heterosexual, 2. Gay, 3. Lesbiana, 4. Bisexual 5. No informa 6. Otra	7.6. Grupo étnico: 1. Persona con pertenencia étnica indígena, 2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana), 3. Persona con pertenencia étnica raizal, 4. Persona con pertenencia étnica palenquera, 5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato, 6. Ninguna de las anteriores	7.7. Otras variables diferenciales: 1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas, 2. Persona habitante de calle, 3. Persona en riesgo de habitar calle, 4. Persona migrante, 5.Persona campesina, 6. Persona cuidadora, 7. Persona víctima del conflicto armado 8. Persona con discapacidad, 9. Ninguna de las anteriores

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA PARTICIPANTE		7. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE									
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (MARQUE EL NUMERO)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NUMERO)	7.6 GRUPO ETNICO (MARQUE EL NUMERO)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL NUMERO)	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO
1	CC	79667039	Martin Alonso Garzon Umaña	53	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
2	CC	13761274	Mauricio Rodriguez	51	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
3	CC	79572028	Nestor Manuel Puerto Rincon	55	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
4	CC	1026583741	Omar Alberto Grisales Ramirez	76	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
5	CC	79636121	Oscar Francisco Cortes Lozano	53	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
6	CC	79734087	Ruben Dario Velez Tellez	53	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
7	CC	94395475	Samuel David Alvarez Velasquez	48	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
8	CC	75072582	Victor James Medina Cano	50	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
9	CC	79328604	William Arturo Lagos Molina	64	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
10	CC	79388408	William de Jesus Garcia Correa	60	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
11	CC	93180254	Wilson Alexander Cruz Vanegas	50	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
12	CC	65499151	Yaneth Bautista Ramirez	61	2	2	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Servicio atención para población habitante de calle con alta dependencia física, mental o cognitiva	2. Lugar / Localidad:	Alta Dependencia Vientos de un Mundo Mejor		
3. Tema / Actividad:	Con los Ojos del Corazón y el Ritmo del Juego (Actividad Semanal)	4. Fecha:	10/07/2026	5. Hora:	2:00 p. m.

No.	8. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			9. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		10. DATOS DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		11. FIRMA PERSONA PARTICIPANTE O ACOMPAÑANTE	12. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente	No aplica	9.1 TIPO	9.2 NÚMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VINCULO		
1			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
2			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
3			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
4			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
5			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
6			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
7			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
8			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
9			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
10			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
11			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
12			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		

13. Nombre del responsable: Brian Albeiro Vargas Lozano

14. Cargo o rol del responsable: Educador Fisico

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL** **FORMATO FICHA TÉCNICA DE ACTIVIDADES**	Código: FOR-PSS-129 Versión: 1 Fecha: Memo I2019048610 - 20/11/2019 Página: 1 de 1

NOMBRE UNIDAD OPERATIVA: Alta Dependencia Vientos de un mundo mejor	**FECHA:** 11,12,13/07/2026	**HORA:** **INICIO**: 09:00 AM **FINAL**: 03:00 PM
ÁREA: Tallerista Agricola	**RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:**	Andres Felipe Contreras Velasquez

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Autocuidado (corte de uñas y corte de cabello)
Actividad Transversal

OBJETIVO GENERAL:
Fortalecer las prácticas de autocuidado, higiene personal y bienestar integral de los participantes mediante una jornada de corte de cabello y corte de uñas de las manos, promoviendo hábitos saludables, el cuidado de la imagen personal, la prevención de riesgos asociados a una higiene inadecuada y el fortalecimiento de la autoestima, favoreciendo así una mejor calidad de vida y su participación activa en los diferentes espacios formativos y comunitarios.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Promover hábitos de higiene y autocuidado personal mediante la realización de corte de cabello y corte de uñas de las manos, contribuyendo al bienestar físico de los participantes.
- Fortalecer la autoestima y la presentación personal de los participantes, favoreciendo una imagen adecuada que contribuya a su bienestar emocional y social.
- Prevenir riesgos para la salud asociados al crecimiento excesivo del cabello y las uñas, fomentando prácticas de higiene que reduzcan la acumulación de suciedad y la aparición de enfermedades.
- Sensibilizar a los participantes sobre la importancia del autocuidado como una práctica cotidiana que favorece la salud, la autonomía y una mejor calidad de vida.
- Favorecer espacios de atención y cuidado integral, brindando un servicio que responda a las necesidades de bienestar, dignidad e inclusión de los participantes.

METODOLOGÍA:
Se desarrollará la línea 1 de Atención Social Integral; a través de la metodología lúdico terapéutica, con el fin de potencializar las habilidades individuales de los ciudadanos y ciudadanas mediante acciones transversales e interdisciplinarias orientadas a la identificación de necesidades, el fortalecimiento de habilidades, la mitigación de riesgos y reducción de daños derivados de la habitabilidad en calle, y a recuperar, mejorar y fortalecer la funcionalidad de cada persona.

Adecuación: Se realizará la adecuación del espacio garantizando condiciones de limpieza, comodidad y bioseguridad para el desarrollo de la jornada. Se dispondrán los implementos necesarios para el corte de cabello y corte de uñas de las manos, verificando que los materiales se encuentren desinfectados y organizados. Posteriormente, se brindará a los participantes una breve explicación sobre el desarrollo de la actividad, resaltando la importancia del autocuidado, la higiene personal y el cuidado de la imagen como parte del bienestar integral.

Primer momento:
Se realizará un espacio de sensibilización en el que se dialogará con los participantes sobre la importancia de mantener adecuados hábitos de higiene y autocuidado. Posteriormente, se organizarán los turnos de atención, promoviendo un ambiente de respeto, paciencia y sana convivencia, garantizando que cada participante reciba una atención adecuada y personalizada.

Segundo momento:
Se llevará a cabo el corte de cabello y el corte de uñas de las manos de los participantes, teniendo en cuenta sus preferencias y necesidades, así como las medidas de higiene y bioseguridad establecidas. Durante la actividad, el equipo profesional brindará acompañamiento permanente, reforzando la importancia del cuidado personal, la presentación adecuada y los hábitos saludables que contribuyen a la prevención de enfermedades y al fortalecimiento de la autoestima.

Tercer momento:
Al finalizar la jornada, se realizará un espacio de diálogo y retroalimentación donde los participantes compartirán sus experiencias y percepciones frente a la actividad. Se resaltará la importancia de mantener de manera constante las prácticas de higiene y autocuidado como parte de su rutina diaria, fortaleciendo el bienestar físico, emocional y social. Finalmente, se reconocerá la participación y disposición de los asistentes, promoviendo el compromiso con el cuidado personal y la adopción de hábitos de vida saludables.

TEMAS:

Un **corte de cabello** describe el acortamiento o la modificación del tipo de peinado del cabello. La creatividad de la peluquería o salón de belleza supone arreglar los cabellos y modificar con ello el aspecto exterior de la persona utilizando diseños llamativos conocidos como *free style in hair*, expresan la creatividad de las personas y siendo una manera de destacar con un estilo único.

Implica diferentes tipos de intervenciones sobre los cabellos. Entre las que cabe citar cortar, alisar, trenzar, depilar, teñir, decolorar, mezclarlos con cabellos falsos (ya sea mediante una peluca o extensiones postizas).

Fuente de recursos

https://es.wikipedia.org/wiki/Corte_de_cabello

RECURSOS:

Físicos

- Implementos manicuristas
- Maquina de corte
- Listado de asistencia

Humanos

- Ciudadanos
- Profesional
- Enfermeras

RESULTADOS:

Cualitativos:

Sábado 11/07/2026:

Durante la jornada de autocuidado, los participantes demostraron una actitud positiva y receptiva frente a las actividades de corte de cabello y corte de uñas de las manos, participando de manera voluntaria y respetando los turnos establecidos para la atención.

Cuantitativos:

N.º total de participantes: 8
N.º total mujeres: 0
N.º total hombres: 8
N.º total población LGBTI: 0

Cualitativos:

Domingo 12/07/2026:

Se evidenció una adecuada aceptación de las prácticas de higiene y cuidado personal, fortaleciendo la comprensión sobre la importancia de mantener hábitos de autocuidado que contribuyan al bienestar físico, la prevención de enfermedades y una mejor calidad de vida.

Cuantitativos:

N.º total de participantes: 7
N.º total mujeres: 0
N.º total hombres: 7
N.º total población LGBTI: 0

Cualitativos:

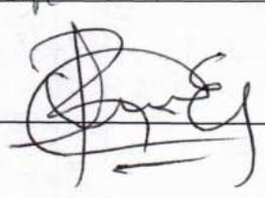
Lunes 13/07/2026:

La actividad favoreció el fortalecimiento de la autoestima y la imagen personal de los participantes, quienes manifestaron satisfacción y agrado con los resultados obtenidos, evidenciando mayor confianza y bienestar al finalizar la jornada.

Cuantitativos:

N.º total de participantes: 9
N.º total mujeres: 0
N.º total hombres: 9
N.º total población LGBTI: 0

FIRMA DEL RESPONSABLE: Felipe Contreras.



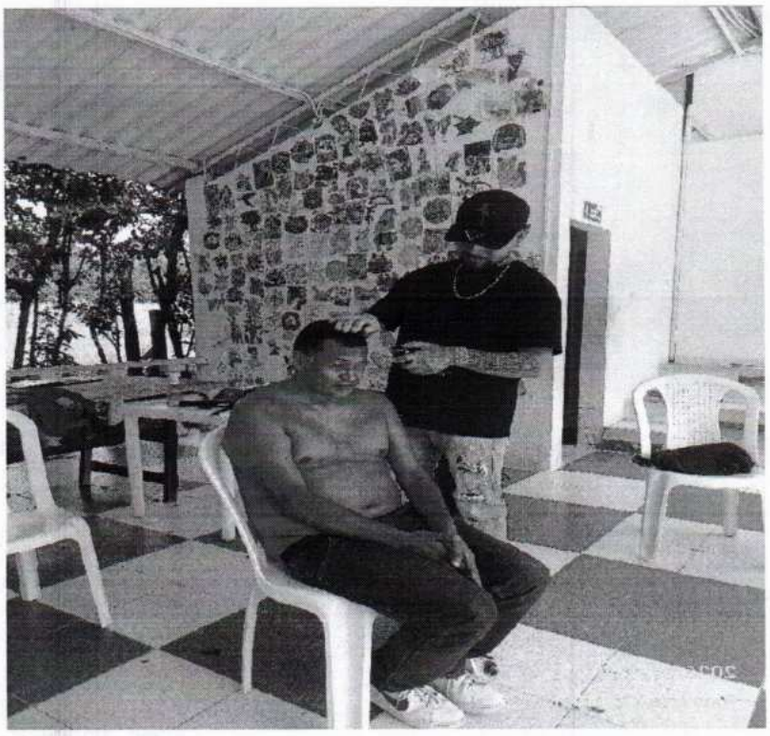
FIRMA COORDINADOR:

NOMBRE COORDINADOR: Ricardo Zuluaga

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Autocuidado (corte de uñas y corte de cabello)
La línea 1 Atención social integral
FECHA: 11/07/2026
Actividad Transversal

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Autocuidado (corte de uñas y corte de cabello)
La línea 1 Atención social integral
FECHA: 12/07/2026
Actividad Transversal

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Autocuidado (corte de uñas y corte de cabello)
La línea 1 Atención social integral
FECHA: 13/07/2026
Actividad Transversal



	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Servicio atencion para poblacion habitante de calle con alta dependencia fisica, mental o cognitiva	2. Lugar / Localidad:	Alta Dependencia Vientos de un Mundo Mejor		
3. Tema / Actividad:	Autocuidado (corte de uñas y corte de cabello)	4. Fecha:	11/07/2026	5. Hora:	9:00 a. m.

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona participante:

6.1. Tipo Documento de identificación persona participante 9.1. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar NUIP - Número único de identificación personal TI - Tarjeta de Identidad RC - Registro civil CC - Cédula de Ciudadanía CE - Cédula de Extranjería PA - Pasaporte PPT - Permiso de protección temporal SA. Salvoconducto SI - Sin identificación	7.3 Sexo: 1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	7.4. Identidad de genero: 1. Masculino, 2. Femenina, 3. Transfemenina, 4. Transmasculino, 5. Persona no binaria, 6. No informa	7.5. Orientación Sexual 1. Heterosexual, 2. Gay, 3. Lesbiana, 4. Bisexual 5. No informa 6. Otra	7.6. Grupo étnico: 1. Persona con pertenencia étnica indígena, 2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana), 3. Persona con pertenencia étnica raizal, 4. Persona con pertenencia étnica palenquera, 5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato, 6. Ninguna de las anteriores	7.7. Otras variables diferenciales: 1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas, 2. Persona habitante de calle, 3. Persona en riesgo de habitar calle, 4. Persona migrante, 5 Persona campesina, 6. Persona cuidadora, 7. Persona víctima del conflicto armado 8. Persona con discapacidad, 9. Ninguna de las anteriores

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA PARTICIPANTE		7. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE									
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (MARQUE EL NUMERO)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NUMERO)	7.6 GRUPO ETNICO (MARQUE EL NUMERO)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL NUMERO)	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO
1	CC	75072582	Victor James Medina Cano	49	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
2	CC	1136912706	Jorge Enrique Sanchez Pinto	52	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
3	CC	1013607890	Jose Francisco Piñeros Quintero	36	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
4	CC	79455430	Jairo Montoya Gutierrez	58	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
5	CC	1013599553	David Leonardo Duque Rodriguez	37	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
6	CC	16683790	Henry de Jesus Marin Sanchez	63	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
7	CC	79667039	Martin Alonso Garzon Umaña	52	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
8	CC	94395475	Samuel David Alvarez Velasquez	48	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx

Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.

Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Servicio atencion para poblacion habitante de calle con alta dependencia fisica, mental o cognitiva	2. Lugar / Localidad:	Alta Dependencia Vientos de un Mundo Mejor		
3. Tema / Actividad:	Autocuidado (corte de uñas y corte de cabello)	4. Fecha:	11/07/2026	5. Hora:	09:00 a.m.

No.	8. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			9. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		10. DATOS DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		11. FIRMA PERSONA PARTICIPANTE O ACOMPAÑANTE	12. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente	No aplica	9.1 TIPO	9.2 NUMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VINCULO		
1			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	VICTOR	
2			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	JORGE	
3			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
4			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No firma	Por discapacidad
5			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
6			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
7			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
8			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		

13. Nombre del responsable: Andres Felipe Contreras Velasquez

14. Cargo o rol del responsable: Tallerista

Autorización para el tratamiento de datos personales. En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Servicio atencion para poblacion habitante de calle con alta dependencia fisica, mental o cognitiva	2. Lugar / Localidad:	Alta Dependencia Vientos de un Mundo Mejor		
3. Tema / Actividad:	Autocuidado (corte de uñas y corte de cabello)	4. Fecha:	12/07/2026	5. Hora:	9:00 a. m.

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona participante:

6.1. Tipo Documento de identificación persona participante 9.1. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar NUIP - Número único de identificación personal TI - Tarjeta de Identidad RC - Registro civil CC - Cédula de Ciudadanía CE - Cédula de Extranjería PA - Pasaporte PPT - Permiso de protección temporal SA. Salvoconducto SI - Sin identificación	7.3 Sexo: 1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	7.4. Identidad de genero: 1. Masculino, 2. Femenina, 3. Transfemenina, 4. Transmasculino, 5. Persona no binaria, 6. No informa	7.5. Orientación Sexual 1. Heterosexual, 2. Gay, 3. Lesbiana, 4. Bisexual 5. No informa 6. Otra	7.6. Grupo étnico: 1. Persona con pertenencia étnica indígena, 2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana), 3. Persona con pertenencia étnica raizal, 4. Persona con pertenencia étnica palenquera, 5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato, 6. Ninguna de las anteriores	7.7. Otras variables diferenciales: 1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas, 2. Persona habitante de calle, 3. Persona en riesgo de habitar calle, 4. Persona migrante, 5 Persona campesina, 6. Persona cuidadora, 7. Persona victima del conflicto armado 8. Persona con discapacidad, 9. Ninguna de las anteriores

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA PARTICIPANTE		7. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE									
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (MARQUE EL NUMERO)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NUMERO)	7.6 GRUPO ETNICO (MARQUE EL NUMERO)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL NUMERO)	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO
1	CC	1136911021	Jhon Gemay Marin Echavarria	48	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
2	CC	79636121	Oscar Francisco Cortes lozano	53	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
3	CC	98639844	Victor Hugo Gonzales Vasquez	50	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
4	CC	1023971136	Carlos Caceres	38	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
5	CC	1024547381	Ivan Gerardo Garay Garay	42	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
6	CC	1022989537	Julian Andrés Barreto Cartagena	40	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
7	CC	11345267	Gonzalo Pinzón Duran	58	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Servicio atencion para poblacion habitante de calle con alta dependencia fisica, mental o cognitiva	2. Lugar / Localidad:	Alta Dependencia Vientos de un Mundo Mejor		
3. Tema / Actividad:	Autocuidado (corte de uñas y corte de cabello)	4. Fecha:	12/07/2026	5. Hora:	09:00 a.m.

No.	8. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			9. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		10. DATOS DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		11. FIRMA PERSONA PARTICIPANTE O ACOMPAÑANTE	12. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente	No aplica	9.1 TIPO	9.2 NÚMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VINCULO		
1			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	- JHON GEMAY	
2			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	* Oscar cortes	
3			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	- Victor Hue.	
4			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	-CARLOS	
5			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	- IVAN	
6			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	-	
7			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	-	

13. Nombre del responsable: Andres Felipe Contreras Velasquez

14. Cargo o rol del responsable: Tallerista

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo (2025041194 - 26/11/2025 Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Servicio atencion para poblacion habitante de calle con alta dependencia fisica, mental o cognitiva	2. Lugar / Localidad:	Alta Dependencia Vientos de un Mundo Mejor		
3. Tema / Actividad:	Autocuidado (corte de uñas y corte de cabello)	4. Fecha:	13/07/2026	5. Hora:	9:00 a. m.

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona participante:

6.1. Tipo Documento de identificación persona participante 9.1. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar NUIP - Número único de identificación personal TI - Tarjeta de Identidad RC - Registro civil CC - Cédula de Ciudadanía CE - Cédula de Extranjería PA - Pasaporte PPT - Permiso de protección temporal SA. Salvoconducto SI - Sin identificación	7.3 Sexo: 1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	7.4. Identidad de genero: 1. Masculino, 2. Femenina, 3. Transfemenina, 4. Transmasculino, 5. Persona no binaria, 6. No informa	7.5. Orientación Sexual 1. Heterosexual, 2. Gay, 3. Lesbiana, 4. Bisexual 5. No informa 6. Otra	7.6. Grupo étnico: 1. Persona con pertenencia étnica indígena, 2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana), 3. Persona con pertenencia étnica raizal, 4. Persona con pertenencia étnica palenquera, 5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato, 6. Ninguna de las anteriores	7.7. Otras variables diferenciales: 1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas, 2. Persona habitante de calle, 3. Persona en riesgo de habitar calle, 4. Persona migrante, 5.Persona campesina, 6. Persona cuidadora, 7. Persona victima del conflicto armado 8. Persona con discapacidad, 9. Ninguna de las anteriores

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA PARTICIPANTE		7. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE									
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (MARQUE EL NUMERO)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NUMERO)	7.6 GRUPO ETNICO (MARQUE EL NUMERO)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL NUMERO)	7.8. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9. LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO
1	CC	79636685	Edgar Cardenas Sanchez	53	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
2	CC	79883764	Luis Felipe Rodriguez Nizo	46	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
3	CC	79910261	John Alexander Sierra Carreño	48	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
4	CC	79692902	Yamid Alexander Hurtado	51	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
5	CC	79206457	Alejandro Tarquino Benavides	57	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
6	CC	1022370317	Jonathan Christian Cifuentes Castelli	44	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
7	CC	1014239879	Holman Arley Angarita Silva	33	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
8	CC	13761274	Mauricio Rodriguez	51	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
9	CC	4228646	Blas Romero Casas	62	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx

Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.

Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Codigo: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Servicio atencion para poblacion habitante de calle con alta dependencia fisica, mental o cognitiva	2. Lugar / Localidad:	Alta Dependencia Vientos de un Mundo Mejor		
3. Tema / Actividad:	Autocuidado (corte de uñas y corte de cabello)	4. Fecha:	13/07/2026	5. Hora:	09:00 a.m.

No.	8. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			9. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		10. DATOS DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		11. FIRMA PERSONA PARTICIPANTE O ACOMPAÑANTE	12. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente	No aplica	9.1 TIPO	9.2 NÚMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VINCULO		
1			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
2			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
3			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
4			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
5			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
6			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
7			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
8			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
9			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		

13. Nombre del responsable: Andres Felipe Contreras Velasquez

14. Cargo o rol del responsable: Tallerista

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES** **FORMATO FICHA ACTIVIDAD EXTRAMURAL**	Código: FOR-PSS-167 Versión: 0 Fecha: Memo INT. 26754 - 18/05/2018 Página: 1 de 2

Unidad Operativa:	**Vientos de un mundo mejor**
Fecha:	**12 de julio de 2026**
Lugar:	**Iglesia Nuestra Señora de Guadalupe (Eucaristía Católica)**
Horario:	**12:00 pm a 1:30 pm**

OBJETIVO

Fortalecer la fe, el crecimiento espiritual y el sentido de comunidad de los y las ciudadanas, mediante su participación activa y consciente en la celebración de la Eucaristía Católica, propiciando espacios de reflexión, encuentro y construcción colectiva que contribuyan a su bienestar integral y a la resignificación de su proyecto de vida.

METODOLOGÍA

En el marco de la línea 1 de Atención social integral; se desarrollará la presente actividad la Dimensión espiritual: Esta dimensión permite desarrollar el sentido de vida, la capacidad para afrontar las adversidades de la vida, comprender un proyecto de vida que se enriquece al descubrir sus potencialidades y se fortalece con el reconocimiento que los demás hacen de ellas. En este sentido las acciones a desarrollar con la población tendrán que ver con brindar las condiciones y la oportunidad de orientar y acompañar a cada participante en su ejercicio espiritual que aporte a su desarrollo personal y el replanteamiento de su proyecto de vida

Adecuación: Para facilitar la participación de los y las ciudadanas en la Eucaristía Católica, se realizará el acondicionamiento previo del vehículo (Ruta) encargado de su traslado, considerando las necesidades individuales de cada asistente.

Primer momento: Se invitará a los y las ciudadanas del servicio a participar en la Eucaristía Católica, en colaboración con la Parroquia Nuestra Señora de Guadalupe.

Segundo momento: Se brindará acompañamiento a quienes deseen asistir, facilitando su traslado hasta el punto de encuentro con el transporte asignado, que los llevará a la parroquia.

Tercer momento: Durante el desplazamiento, se promoverá un espacio de reflexión individual para que los asistentes se preparen espiritualmente antes de la celebración.

Cuarto momento: Se hará acompañamiento durante la eucaristía fomentando así un espacio de encuentro espiritual y comunitario.

Quinto momento: Al finalizar la Eucaristía y regresar al Servicio, se abrirá un espacio de escucha activa, donde cada participante podrá compartir sus vivencias y emociones, fortaleciendo así su Dimensión Espiritual.

INSTITUCIONES A CONTACTAR EN CASO DE EMERGENCIA.

Clinica San Rafael, Dumian Medical SAS: 601-8886135
Estación de Policía de Ricaurte: 3208129930
Línea de emergencias: 123

OBSERVACIONES

RESULTADOS:

Cualitativos:

La participación en la Eucaristía Católica permitió que los y las ciudadanas fortalecieran su dimensión espiritual, generando un espacio para la introspección y el replanteamiento de su proyecto de vida. Durante el traslado y el momento de reflexión previo a la celebración, los participantes lograron conectar con sus emociones, identificar fortalezas personales y reconocer el valor de su fe como herramienta para afrontar las dificultades cotidianas. Además, el acompañamiento cercano les brindó seguridad y motivación, lo que favoreció que se sintieran escuchados y respetados en su proceso espiritual, fortaleciendo su autoestima y su confianza en las oportunidades de cambio.

Cuantitativos

N.º total de participantes: 10
N.º total mujeres: 0
N.º total hombres: 10
N.º total población LGBTI: 0

Felipe Contreras.

Nombre del Profesional responsable de la salida:
Andres Felipe Contreras Velasquez
Tallerista

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Eucaristía Católica
La línea 1 Atención social integral
FECHA: 12/07/2026
Actividad Transversal

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Servicio atencion para poblacion habitante de calle con alta dependencia fisica, mental o cognitiva	2. Lugar / Localidad:	Iglesia Nuestra Señora de Guadalupe (Eucaristía Católica)		
3. Tema / Actividad:	Eucaristia Católica	4. Fecha:	12/07/2026	5. Hora:	12:00 p. m.

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona participante:

6.1. Tipo Documento de identificación persona participante 9.1. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar NUIP - Número único de identificación personal TI - Tarjeta de Identidad RC - Registro civil CC - Cédula de Ciudadanía CE - Cédula de Extranjería PA - Pasaporte PPT - Permiso de protección temporal SA. Salvoconducto SI - Sin identificación	7.3 Sexo: 1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	7.4. Identidad de genero: 1. Masculino, 2. Femenina, 3. Transfemenina, 4. Transmasculino, 5. Persona no binaria, 6. No informa	7.5. Orientación Sexual 1. Heterosexual, 2. Gay, 3. Lesbiana, 4. Bisexual 5. No informa 6. Otra	7.6. Grupo étnico: 1. Persona con pertenencia étnica indígena, 2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana), 3. Persona con pertenencia étnica raizal, 4. Persona con pertenencia étnica palenquera, 5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato, 6. Ninguna de las anteriores	7.7. Otras variables diferenciales: 1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas, 2. Persona habitante de calle, 3. Persona en riesgo de habitar calle, 4. Persona migrante, 5.Persona campesina, 6. Persona cuidadora, 7. Persona victima del conflicto armado 8. Persona con discapacidad, 9. Ninguna de las anteriores

No	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA PARTICIPANTE		7. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE									
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (MARQUE EL NUMERO)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NUMERO)	7.6 GRUPO ETNICO (MARQUE EL NUMERO)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL NUMERO)	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO
1	CC	1136911021	Jhon Gemay Marin Echavarria	48	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
2	CC	79636121	Oscar Francisco Cortes lozano	53	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
3	CC	98639844	Victor Hugo Gonzales Vasquez	50	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
4	CC	1023971136	Carlos Caceres	38	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
5	CC	1024547381	Ivan Gerardo Garay Garay	42	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
6	CC	1022989537	Julian Andrés Barreto Cartagena	40	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
7	CC	11345267	Gonzalo Pinzón Duran	58	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
8	CC	10260878	Ulises Giraldo Llano	64	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
9	CC	1013599553	David Leonardo Duque Rodriguez	37	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
10	CC	79630019	John Jairo Cañon	52	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica

Autorización para el tratamiento de datos personales. En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx

Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.

Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Servicio atencion para poblacion habitante de calle con alta dependencia fisica, mental o cognitiva	2. Lugar / Localidad:	Iglesia Nuestra Señora de Guadalupe (Eucaristía Católica)		
3. Tema / Actividad:	Eucaristía Católica	4. Fecha:	12/07/2026	5. Hora:	12:00:00 p. m.

No.	8. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			9. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		10. DATOS DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		11. FIRMA PERSONA PARTICIPANTE O ACOMPAÑANTE	12. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente	No aplica	9.1 TIPO	9.2 NÚMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VINCULO		
1			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	- Jhon German	
2			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	- Oscar Cort	
3			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	- Victor	
4			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	- CARLOS	
5			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	- IVAN	
6			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	-	
7			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	-	
8			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	-	
9			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	-	
10			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	-	

13. Nombre del responsable: Andres Felipe Contreras Velasquez

14. Cargo o rol del responsable: Tallerista

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL** **FORMATO FICHA TÉCNICA DE ACTIVIDADES**	Código: FOR-PSS-129 Versión: 1 Fecha: Memo I2019048610 - 20/11/2019 Página: 1 de 1

NOMBRE UNIDAD OPERATIVA: Alta dependencia vientos de un mundo mejor		**FECHA:** 12/07/2026	**HORA:** INICIO: 02:00 pm FINAL: 03:30 pm
ÁREA: Trabajo Social	**RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:**	Yerli Céspedes Sáenz	

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Personajes que dejaron huella.
Actividad transversal

OBJETIVO GENERAL:
Promover la expresión emocional, el autorreconocimiento y el fortalecimiento de la identidad personal mediante una actividad artística basada en la elección y decoración de un personaje de dibujos animados significativo de la infancia, como estrategia de bienestar emocional, creatividad e interacción grupal.

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- Favorecer la evocación de recuerdos significativos de la infancia mediante la elección de un personaje de dibujos animados, promoviendo el reconocimiento de aspectos positivos de la historia de vida y la identidad personal.
- Estimular la expresión creativa y emocional de las y los participantes a través de la decoración del personaje seleccionado, fortaleciendo la imaginación y la comunicación de experiencias personales.
- Fortalecer las habilidades de interacción social y convivencia, generando un espacio de respeto, escucha activa e intercambio de experiencias entre los participantes.

METODOLOGIA:
Para el desarrollo de esta actividad, en el marco de la Línea 1: Atención Social Integral, se implementará una metodología lúdico-terapéutica, utilizando la expresión artística como herramienta para facilitar la evocación de experiencias significativas, fortalecer la identidad personal y promover el bienestar emocional.

Adecuación: Se convocará a los ciudadanos y ciudadanas participantes, organizando el espacio y disponiendo los materiales necesarios para el desarrollo de la actividad.

- **Primer momento:** Se dará la bienvenida a las y los participantes y se realizará la presentación de la profesional encargada de orientar la actividad. Posteriormente, se explicará el objetivo de la sesión y las instrucciones para su desarrollo.
- **Segundo momento:** Se dispondrán sobre las mesas diferentes plantillas con personajes de dibujos animados reconocidos. Se invitará a cada participante a escoger el personaje que le genere mayor evocación de recuerdos o con el que se identifique, motivándolos a reflexionar sobre los motivos de su elección y las características que consideran similares a su propia historia, personalidad o forma de ser.
- **Tercer momento:** Una vez seleccionado el personaje, cada participante procederá a decorarlo libremente utilizando diversos materiales de coloreado. Durante el ejercicio se promoverá el diálogo espontáneo sobre los recuerdos asociados a la infancia, resaltando las fortalezas personales, valores y aprendizajes que cada ciudadano identifica en sí mismo y que relaciona con el personaje elegido.
- **Cuarto momento:** Para finalizar, se realizará un espacio de socialización voluntaria en el que los participantes podrán compartir el significado de su elección y la experiencia vivida durante la actividad. Se concluirá con una reflexión acerca de la importancia de reconocer la historia de vida, resignificar experiencias positivas de la infancia y fortalecer recursos personales que favorezcan el bienestar emocional, la construcción de proyectos de vida y la convivencia. Finalmente, se agradecerá la participación y se solicitará dejar el espacio organizado.

TEMAS:

Expresión artística, identidad y evocación de recuerdos

La expresión artística constituye una herramienta que favorece la comunicación de emociones, pensamientos y experiencias de vida, permitiendo que las personas representen de manera simbólica aspectos significativos de su historia personal. A través de actividades como el dibujo y el coloreado, se promueve la creatividad, el autoconocimiento y la reflexión sobre la propia identidad. En este sentido, la evocación de recuerdos de la infancia mediante personajes de dibujos animados facilita la conexión con experiencias positivas, fortalece el reconocimiento de cualidades personales y genera espacios de interacción social y bienestar emocional. La arteterapia reconoce el proceso creativo como un medio para favorecer la expresión emocional, el crecimiento personal y la construcción de nuevos significados frente a las experiencias de vida.

Beneficios de la expresión artística

- Favorece la expresión de emociones y pensamientos.
- Estimula la creatividad y la imaginación.

- Fortalece el autoconocimiento y la identidad personal.
- Promueve la concentración y la atención.
- Favorece la interacción social y la comunicación.
- Contribuye al bienestar emocional y al manejo del estrés.

Fuente de consulta:

American Psychological Association. (2018). *Art therapy*. APA Dictionary of Psychology. https://dictionary.apa.org/art-therapy

Martínez, S. (2009). *Arteterapia con niños en edad preescolar. Arteterapia. Papeles de Arteterapia y Educación Artística para la Inclusión Social, 4*, 159-175. https://revistas.ucm.es/index.php/ARTE/article/view/ARTE0909110159A

RECURSOS:

Físicos

- Listado de asistencia y esfero.
- Mesas y sillas.
- Plantillas impresas con personajes de dibujos animados.
- Colores, marcadores.

Humanos

- Ciudadanos y ciudadanas
- Profesional
- Enfermería

RESULTADOS:

Cualitativos:

La actividad favoreció la evocación de recuerdos significativos de la infancia mediante la elección y decoración de personajes de dibujos animados, promoviendo la expresión emocional y la creatividad. Se evidenció una adecuada participación e interacción entre los asistentes, quienes compartieron experiencias asociadas a su personaje favorito y reconocieron fortalezas personales relacionadas con este. Asimismo, se fortalecieron conductas de respeto, escucha activa y compañerismo, consolidando el arte como una estrategia de bienestar emocional y aprovechamiento del tiempo libre.

Cuantitativos:

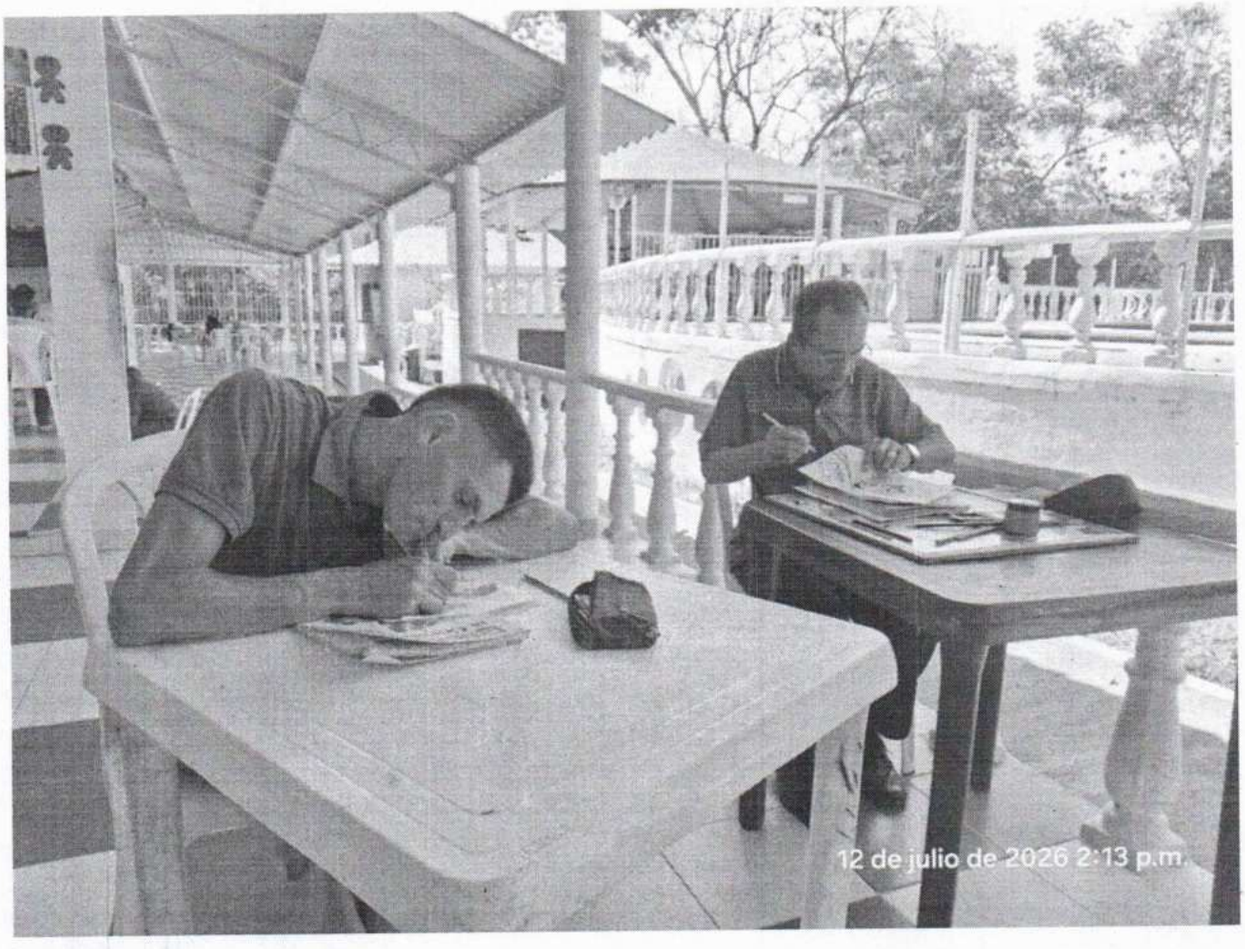
N.º total de participantes: 9
N.º total mujeres: 0
N.º total hombres: 9
N.º total población LGBTI: 0

FIRMA DEL RESPONSABLE: Yerli Saenz

FIRMA COORDINADOR:

NOMBRE COORDINADOR: Ricardo Zuluaga

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA
Nombre de la Actividad: Personajes que dejaron huella.
Línea De Atención 1: Atención social integral.
Fecha: 12/07/2026
Actividad transversal



	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Servicio atención para población habitante de calle con alta dependencia física, mental o cognitiva	2. Lugar / Localidad:	Alta Dependencia Vientos de un Mundo Mejor		
3. Tema / Actividad:	Personajes que dejaron huella	4. Fecha:	12/07/2026	5. Hora:	02:00 p.m.

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona participante:

6.1. Tipo Documento de identificación persona participante 9.1. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar NUIP - Número único de identificación personal TI - Tarjeta de Identidad RC - Registro civil CC - Cédula de Ciudadanía. CE - Cédula de Extranjería. PA - Pasaporte. PPT - Permiso de protección temporal SA. Salvoconducto SI - Sin identificación	7.3 Sexo: 1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	7.4. Identidad de genero: 1. Masculino, 2. Femenina, 3. Transfemenina, 4. Transmasculino, 5. Persona no binaria, 6. No informa	7.5. Orientación Sexual 1. Heterosexual, 2. Gay, 3. Lesbiana, 4. Bisexual 5. No informa 6. Otra	7.6. Grupo étnico: 1. Persona con pertenencia étnica indígena, 2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana), 3. Persona con pertenencia étnica raizal, 4. Persona con pertenencia étnica palenquera, 5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato, 6: Ninguna de las anteriores	7.7. Otras variables diferenciales: 1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas, 2. Persona habitante de calle, 3. Persona en riesgo de habitar calle, 4. Persona migrante, 5.Persona campesina, 6. Persona cuidadora, 7. Persona víctima del conflicto armado 8. Persona con discapacidad, 9. Ninguna de las anteriores

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA PARTICIPANTE		7. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE									
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (MARQUE EL NUMERO)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NUMERO)	7.6 GRUPO ETNICO (MARQUE EL NUMERO)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL NUMERO)	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO
1	CC	1013607890	Jose Francisco Piñeros Quintero	36	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
2	CC	94395475	Samuel David Alvarez Velasquez	48	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
3	CC	75072582	Victor James Medina Cano	50	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
4	CC	79388408	William de Jesus Garcia Correa	60	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
5	CC	1024547381	Ivan Gerardo Garay Garay	42	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
6	CC	1023971136	Carlos Caceres	39	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
7	CC	1022989537	Julian Andrés Barreto Cartagena	39	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
8	CC	10260878	Ulises Giraldo Llano	64	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
9	CC	79734087	Ruben Dario Velez Tellez	53	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/ docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Servicio atención para población habitante de calle con alta dependencia física, mental o cognitiva	2. Lugar / Localidad:	Alta Dependencia Vientos de un Mundo Mejor
3. Tema / Actividad:	Personajes que dejaron huella	4. Fecha: 12/07/2026	5. Hora: 02:00 p.m.

No.	8. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			9. DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		10. DATOS DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		11. FIRMA PERSONA PARTICIPANTE O ACOMPAÑANTE	12. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente	No aplica	9.1 TIPO	9.2 NÚMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VÍNCULO		
1			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
2			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
3			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	Victor	
4			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	William G.	
5			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	IVAN	
6			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	CARLOS	
7			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
8			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	Wilber	
9			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	Ruben	

13. Nombre del responsable: Yerli Cespedes Saenz

14. Cargo o rol del responsable: Trabajo Social

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL** **FORMATO FICHA TÉCNICA DE ACTIVIDADES**	Código: FOR-PSS-129 Versión: 1 Fecha: Memo I2019048610 - 20/11/2019 Página: 1 de 1

NOMBRE UNIDAD OPERATIVA: Alta dependencia Vientos de un mundo mejor	**FECHA:** 13/07/2026	**HORA:** **INICIO**: 02:00 p.m. **FINAL**: 03:30 p.m.
ÁREA: Psicología	**RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:**	Alba Araceli Capera Bernal

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Esperanza en la montaña
Actividad Transversal

OBJETIVO GENERAL:

- Brindar un espacio de reflexión mediante la proyección de la película La sociedad de la nieve, orientado a fortalecer procesos de afrontamiento y el reconocimiento del apoyo social como factor protector para la salud mental.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Favorecer la reflexión sobre las estrategias de afrontamiento utilizadas por los personajes frente a situaciones de alta adversidad.
- Identificar la importancia del trabajo en equipo, la solidaridad y el apoyo mutuo como factores protectores para la salud mental.
- Promover el reconocimiento de recursos personales y sociales que contribuyen a afrontar las dificultades de la vida cotidiana.

METODOLOGÍA:
En el marco de la Línea 1: Atención Social Integral, se implementará una metodología psicoeducativa se implementará una metodología de tipo psicoeducativo y reflexivo, utilizando el cine como herramienta para promover el análisis crítico, la expresión emocional y el intercambio de experiencias. A través de la observación de situaciones presentadas en la película y del diálogo grupal, se favorecerá la identificación de estrategias de afrontamiento, factores de resiliencia y recursos personales que fortalecen la salud mental y el bienestar psicosocial.

Adecuación: El espacio se adecuará teniendo en cuenta los elementos y los materiales necesarios para la actividad; así mismo, con ayuda de promotoria y enfermería se realizará la convocatoria de los ciudadanos.
Primer momento: Se dará apertura al espacio con una breve introducción sobre la importancia de la resiliencia y las estrategias de afrontamiento frente a las dificultades que pueden presentarse en la vida. Posteriormente, se contextualizará la historia real en la que está basada la película *La sociedad de la nieve*, invitando a las y los participantes a observar durante la proyección aspectos relacionados con la toma de decisiones, la esperanza, el trabajo en equipo, el liderazgo y la manera en que los personajes enfrentan la adversidad.
Segundo momento: Se realizará la proyección de la película, invitando a los participantes a observar las diferentes emociones, pensamientos, comportamientos y estrategias utilizadas por los protagonistas para afrontar las circunstancias extremas vividas, así como el papel del apoyo mutuo y la cooperación para la supervivencia.
Tercer momento: Finalizada la proyección, se desarrollará un cine foro orientado por el profesional de psicología, promoviendo la participación mediante preguntas como: ¿Qué fue lo que más llamó su atención de la película? ¿Qué emociones experimentaron durante la historia? ¿Qué estrategias utilizaron los protagonistas para no perder la esperanza? ¿Qué importancia tuvo el trabajo en equipo para lograr sobrevivir? ¿Qué enseñanza pueden aplicar a su propia vida? A partir de las respuestas, se reforzarán conceptos relacionados con la resiliencia, el afrontamiento positivo, la esperanza, la solidaridad, la toma de decisiones y la importancia del apoyo social como factores protectores de la salud mental.
Cuarto Momento: Se solicitará a los participantes que recojan las sillas, dejen todo el espacio organizado y limpio, con el fin de fomentar el cuidado por los espacios compartidos del servicio.

TEMAS:
La resiliencia es la capacidad que tienen las personas para afrontar situaciones difíciles, adaptarse a la adversidad y continuar desarrollando su proyecto de vida a pesar de las experiencias dolorosas o estresantes. Esta capacidad no implica evitar el sufrimiento, sino aprender a enfrentarlo utilizando recursos personales y sociales que favorezcan la recuperación emocional y el crecimiento personal.
La película *La sociedad de la nieve*, basada en hechos reales, muestra cómo un grupo de personas enfrentó una situación extrema de supervivencia, poniendo en evidencia la importancia de la esperanza, la cooperación, el liderazgo, la solidaridad y el apoyo mutuo para superar la adversidad. Estos factores son

considerados protectores para la salud mental, ya que fortalecen la capacidad de adaptación, la resolución de problemas y el manejo adecuado de las emociones.
En este sentido, promover espacios de reflexión a través del cine permite fortalecer habilidades para el afrontamiento de las dificultades, fomentar la empatía y el reconocimiento de las propias fortalezas, contribuyendo al bienestar emocional y al desarrollo de estrategias de autocuidado que favorezcan una mejor calidad de vida.

Fuentes Recursos:
American Psychological Association. (2023). *Building your resilience*. https://www.apa.org/topics/resilience

RECURSOS:
Físicos:
Listado de asistencia
Computador

Humanos:
Ciudadanos y ciudadanas
Profesional
Promotores

RESULTADOS:
Cualitativos:
Durante la proyección de la película y el desarrollo del cine foro, las y los ciudadanos participaron con interés, expresando sus opiniones y emociones frente a las situaciones vividas por los protagonistas. El espacio permitió reflexionar sobre la importancia de la resiliencia, la esperanza, el apoyo social y el trabajo en equipo como recursos fundamentales para afrontar las dificultades de la vida. Asimismo, los participantes lograron establecer relaciones entre las experiencias presentadas en la película y sus propias vivencias, identificando fortalezas personales y estrategias de afrontamiento que pueden implementar en su proceso de recuperación y bienestar. Finalmente, se favoreció un ambiente de escucha, respeto y participación, fortaleciendo la expresión emocional y la reflexión colectiva sobre la importancia de mantener una actitud resiliente frente a la adversidad.

Cuantitativos
N.º total de participantes: 8
N.º total mujeres: 0
N.º total hombres: 8
N.º total población LGBTI: 0

FIRMA DEL RESPONSABLE: Alba capera

FIRMA COORDINADOR:

NOMBRE COORDINADOR: Ricardo Zuluaga Giraldo

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Esperanza en la montaña
Línea 1 Atención social integral
FECHA: 13/07/2026
Actividad Transversal

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Servicio Atención para Población Habitante de Calle con Alta Dependencia Física, Mental o Cognitiva	2. Lugar / Localidad:	Alta Dependencia Vientos de un Mundo Mejor		
3. Tema / Actividad:	Esperanza en la montaña	4. Fecha	13/07/2026	5. Hora:	02:00 p.m

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona participante:

6.1. Tipo Documento de identificación persona participante 9.1. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar NUIP - Número único de identificación personal TI - Tarjeta de Identidad RC - Registro civil CC - Cédula de Ciudadanía CE - Cédula de Extranjería PA - Pasaporte PPT - Permiso de protección temporal SA. Salvoconducto SI - Sin identificación	7.3 Sexo: 1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	7.4. Identidad de genero: 1. Masculino, 2. Femenina, 3. Transfemenina, 4. Transmasculino, 5. Persona no binaria, 6. No informa	7.5. Orientación Sexual 1. Heterosexual, 2. Gay, 3. Lesbiana, 4. Bisexual 5. No informa 6. Otra	7.6. Grupo étnico: 1. Persona con pertenencia étnica indígena, 2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana), 3. Persona con pertenencia étnica raizal, 4. Persona con pertenencia étnica palenquera, 5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato, 6. Ninguna de las anteriores	7.7: Otras variables diferenciales: 1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas, 2. Persona habitante de calle, 3. Persona en riesgo de habitar calle, 4. Persona migrante, 5.Persona campesina, 6. Persona cuidadora, 7. Persona víctima del conflicto armado 8. Persona con discapacidad, 9. Ninguna de las anteriores

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA PARTICIPANTE		7. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE									
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (MARQUE EL NUMERO)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NUMERO)	7.6 GRUPO ETNICO (MARQUE EL NUMERO)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL NUMERO)	7.8. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9. LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO
1	CC	19364592	Luis Alfredo Fonseca	66	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
2	CC	11432135	Cesar Fernando Garcia Cardenas	62	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
3	CC	1136912706	Jorge Enrique Sanchez Pinto	53	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
4	CC	8313220	Alberto de Jesus Suaza	76	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
5	CC	13761274	Mauricio Rodriguez	49	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
6	CC	11387671	Carlos Alberto Achury Hurtado	57	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
7	CC	79206457	Alejandro Tarquino Benavides	56	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
8	CC	1013607890	Jose Francisco Piñeros Quintero	36	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica

Autorización para el tratamiento de datos personales. En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx

Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.

Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Servicio Atención para Población Habitante de Calle con Alta Dependencia Física, Mental o Cognitiva	2. Lugar / Localidad:	Alta Dependencia Vientos de un Mundo Mejor		
3. Tema / Actividad:	Esperanza en la montaña	4. Fecha:	13/07/2026	5. Hora:	02:00 p.m

No.	8. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			9. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		10. DATOS DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		11. FIRMA PERSONA PARTICIPANTE O ACOMPAÑANTE	12. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente	No aplica	9.1 TIPO	9.2 NÚMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VINCULO		
1			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
2			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
3			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
4			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
5			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
6			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
7			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
8			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		

13. Nombre del responsable: Alba Araceli Capera Bernal

14. Cargo o rol del responsable: Psicologa

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL** **FORMATO FICHA TÉCNICA DE ACTIVIDADES**	Código: FOR-PSS-129 Versión: 1 Fecha: Memo I2019048610 - 20/11/2019 Página: 1 de 1

NOMBRE UNIDAD OPERATIVA: Alta Dependencia Vientos de un Mundo Mejor	**FECHA:** 14/07/2026	**HORA:** **INÍCIO**: 10:30 am **FINAL**: 12:00 pm
ÁREA: Terapia Ocupacional	**RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:**	Patricia Ávila Martínez

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Como esta Mi Percepción Visual
Actividad Transversal

OBJETIVO GENERAL: Estimular las funciones cognitivas avanzadas en las y los ciudadanos, mediante el uso de ejercicios prácticos de procesos mentales superiores, con el fin de ir aumentando sus capacidades cognitivas, numéricas y perceptuales, su nivel de desempeño en las actividades educativas.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Fomentar la capacidad de identificación y reconocimiento de las capacidades cognitivas que permitan una respuesta flexible promoviendo la dignificación y el mejoramiento del desempeño funcional.
- Proporcionar herramientas cognitivas para que las y los ciudadanos mantengan las capacidades mentales existen y rehabilitar las afectadas en sus procesos mentales superiores y gestionen sus habilidades a través de tareas educativas de manera efectiva y responsable.
- Aumentar la independencia y autonomía personal para que los ciudadanos pueden seguir participando en actividades que le resulten significativas y de aprendizaje.

METODOLOGÍA: En el marco de la Línea 2: Mantenimiento de habilidades y capacidades de las ciudadanas y los ciudadanos, el empoderamiento y reconocimiento de sus propias capacidades para la promoción de la autonomía y su independencia. con propósito, participando desde sus intereses, desarrollo de competencias orientadas a lograr un desempeño independiente. La atención de capacidades y habilidades será llevada a cabo una metodología psicoeducativa promoviendo estrategias, guías y conocimientos frente a las habilidades y destrezas, generando herramientas que permitan gestionar adecuadamente las capacidades cognitivas ante situaciones de desempeño. Facilitando el desarrollo de capacidades cognitivas efectivas y de interés.

- **Adecuación:**
  Inicialmente se reunirán a los y las ciudadanas en el espacio de la sala de televisión que les permita observar los materiales a utilizar durante la actividad, socializando la dinámica con la cual se realizara la actividad.
- **Primer momento:**
  Se iniciará con un saludo cordial, seguido se expresará la dinámica en cómo se desarrollará la actividad ubicándose en mesas de cuatro integrantes dependiendo la afinidad con sus pares, generando cercanía con las y los ciudadanos captando su atención en pro de la comprensión de los conceptos de la actividad.
- **Segundo momento:**
  Luego se realizará la explicación de los pasos a seguir, para después proceder a empezar a colorear cada cuadro de acuerdo a la muestra, cuando cada uno termine se indican que deben colocar los números en cada cuadro de acuerdo al color, después se debe sumar cada columna y por ultimo colocar el total sumando todas las filas, se socializa en el grupo cada resultado y se observa si los colores están de acuerdo a la muestra, con el fin de generar abstracción y comprensión de información, dando ejemplos a través de las muestras y de situaciones de la vida diaria. Se llevará a cabo una actividad psicoeducativa con material proporcionado por los profesionales con ejercicios de percepción visual con los cuales mejorar procesos mentales superiores, utilizando ayudas visuales y de investigación, secuencias y ejercicios prácticos como canalizador de atención y concentración, generando un estado dinámico y participativo como referencia para mejorar sus conocimientos y aprendizajes.
- **Tercer momento:**
  Se dirige una reflexión frente a lo orientado en la actividad resaltando la importancia de participar y realizar cada ejercicio con la ayuda de profesionales los cuales orientan y ayudan a resolver inquietudes, con ejercicios prácticos y diarios a nivel cognitivo, permitiendo mejorar o mantener sus capacidades cognitivas para el desempeño educativo en cada una de las actividades.

TEMAS: Habilidades Cognitivas, son las capacidades mentales que utilizamos para interactuar con el mundo que nos rodean. Son esenciales para procesar información, aprender, recordar, resolver problemas y tomar decisiones. **Atención y Concentración:** Juegos de memoria y concentración, como encontrar las

diferencias o memorizar secuencias. Actividades que requieran atención sostenida, como leer un libro o resolver un rompecabezas. Técnicas de mindfulness y meditación.

- **Memoria:**
  - Ejercicios de memoria visual y auditiva, como recordar imágenes o sonidos.
  - Estrategias de memorización, como la repetición o la asociación.
- **Funciones Ejecutivas:**
  - Actividades de planificación y organización, como seguir recetas o planificar un viaje.
  - Ejercicios de resolución de problemas y toma de decisiones, como juegos de estrategia o acertijos.
- **Percepción Visual y Espacial:**
  - Actividades que requieran reconocer formas, tamaños y relaciones espaciales, como rompecabezas, laberintos o juegos de construcción.
  - Ejercicios de orientación espacial, como seguir mapas o instrucciones.
- **Lenguaje:**
  - Ejercicios de vocabulario y gramática.
  - Juegos de palabras y adivinanzas.
  - Actividades de narración de cuentos y descripción de imágenes.

Fuente de consulta:
https://www.youtube.com/watch?v=xuU_cCFOFA0&t=62s

RECURSOS:
Físicos
- Fotocopias
- Colores, plumones y lápices
- Sillas
- Mesas

Humanos
- Ciudadanos y Ciudadanas
- Profesional Terapia Ocupacional

RESULTADOS:
Cualitativos:

Durante la actividad, se evidenció una activa participación y disposición de los ciudadanos, frente a la actividad mejorando las Funciones Cognitivas Específicas la atención, la memoria, la orientación y las funciones ejecutivas (como la planificación y la resolución de problemas). Esto se logró mediante tareas significativas de percepción visual de coloreado de acuerdo con cada tema y nivel de desempeño realizándolo de manera grupal aclarando dudas, con resolución de preguntas, que estimulan directamente sus habilidades y capacidades, logrando mayor Independencia y Desempeño Funcional, con el final de aumentar la autonomía de los ciudadanos. Los participantes aprenden y practican estrategias de compensación para realizar sus actividades, lo que les permite mantener su independencia por más tiempo, a pesar de los desafíos cognitivos. Esto tiene un impacto directo en su autoestima y sentido de dignidad y pertenencia, mayor Independencia y Desempeño Funcional: El objetivo final fue aumentar la autonomía de las personas, los participantes aprenden y practican estrategias de atención y compensación para realizar sus actividades de aprendizaje, lo que les permite mantener su independencia y proceso atencional por más tiempo, a pesar de los desafíos cognitivos. Esto tiene un impacto directo en su autoestima y sentido de dignidad.

Cuantitativos:
N.º total de participantes: 15
N.º total mujeres: 0
N.º total hombres: 14
N.º total población LGBTI: 1

FIRMA DEL RESPONSABLE: _____

FIRMA COORDINADOR: _____

NOMBRE COORDINADOR: Ricardo Zuluaga

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Como esta Mi Percepción Visual
Línea de atención 2: Mantenimiento de Habilidades y Capacidades
Fecha: 14/07/2026
Actividad Transversal

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Servicio atencion para poblacion habitante de calle con alta dependencia fisica,mental o cognitiva	2. Lugar / Localidad:	Alta Dependencia Vientos de un Mundo Mejor		
3. Tema / Actividad:	Como esta Mi Percepcion Visual	4. Fecha:	14/07/2026	5. Hora:	10:30 a. m.

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona participante:

6.1. Tipo Documento de identificación persona participante 9.1. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar NUIP - Número único de identificación personal TI - Tarjeta de Identidad RC - Registro civil CC - Cédula de Ciudadanía. CE - Cédula de Extranjería. PA - Pasaporte. PPT - Permiso de protección temporal SA. Salvoconducto SI - Sin identificación	7.3 Sexo: 1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	7.4. Identidad de genero: 1. Masculino. 2. Femenina. 3. Transfemenina. 4. Transmasculino. 5. Persona no binaria. 6. No informa	7.5. Orientación Sexual 1. Heterosexual. 2. Gay. 3. Lesbiana. 4. Bisexual 5. No informa 6. Otra	7.6. Grupo étnico: 1. Persona con pertenencia étnica indígena. 2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana). 3. Persona con pertenencia étnica raizal. 4. Persona con pertenencia étnica palenquera. 5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato. 6. Ninguna de las anteriores	7.7. Otras variables diferenciales: 1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas. 2. Persona habitante de calle. 3. Persona en riesgo de habitar calle. 4. Persona migrante. 5.Persona campesina. 6. Persona cuidadora. 7. Persona víctima del conflicto armado 8. Persona con discapacidad. 9. Ninguna de las anteriores

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA PARTICIPANTE		7. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE									
	6.1 TIPO	6.2 NUMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (MARQUE EL NUMERO)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NUMERO)	7.6 GRUPO ETNICO (MARQUE EL NUMERO)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL NUMERO)	7.8 DIRECCION DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELEFONO
1	CC	1073507996	Ricardo Avellaneda Peña	57	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
2	CC	8313220	Alberto de Jesus Suaza	76	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
3	CC	1098602240	Alexander Bautista	54	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
4	CC	1026591889	Pedro Jose Piñeros Duarte	62	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
5	CC	79572028	Nestor Manuel Puerto Rincon	54	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
6	CC	1026558821	Diego Armando Romero Moreno	37	1	1	2	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
7	CC	79630019	John Jairo Cañon	51	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
8	CC	19364592	Luis Alfredo Fonseca	66	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
9	CC	79994456	Jairo Angel Moreno Beltran	45	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
10	CC	1136911021	Jhon Gemay Marin Echavarria	48	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
11	CC	1022370317	Jonathan Christian Cifuentes Castelli	44	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
12	CC	4228646	Blas Romero Casas	62	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
13	CC	11387671	Carlos Alberto Achury Hurtado	57	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
14	CC	79883764	Luis Felipe Rodriguez Nizo	46	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
15	CC	80363891	Joselito Caicedo Rozo	60	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/políticas_publicas/20221111_lin_tr_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx

Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.

Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Servicio atencion para poblacion habitante de calle con alta dependencia fisica,mental o cognitiv	2. Lugar / Localidad:	Alta Dependencia Vientos de un Mundo Mejor		
3. Tema / Actividad:	Como esta Mi Percepcion Visual	4. Fecha:	14/07/2026	5. Hora:	10:30 a.m.

No.	8. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			9. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		10. DATOS DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		11. FIRMA PERSONA PARTICIPANTE O ACOMPAÑANTE	12. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente	No aplica	9.1 TIPO	9.2 NÚMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VINCULO		
1			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
2			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
3			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
4			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
5			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
6			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
7			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
8			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
9			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
10			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
11			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
12			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
13			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
14			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
15			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		

13. Nombre del responsable: Patricia Avila Martinez

14. Cargo o rol del responsable: Terapeuta Ocupacional

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL** **FORMATO FICHA TÉCNICA DE ACTIVIDADES**	Código: FOR-PSS-129 Versión: 1 Fecha: Memo I2019048610 - 20/11/2019 Página: 1 de 1

NOMBRE UNIDAD OPERATIVA: Alta dependencia Vientos de un mundo mejor	**FECHA:** 14/07/2026	**HORA:** **INICIO**: 02:00 p.m. **FINAL**: 03:30 p.m.
ÁREA: Psicología	**RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:**	Alba Araceli Capera Bernal

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Cafeína y trastornos de ansiedad
Momento 1A Y 1B

OBJETIVO GENERAL:

- Brindar un espacio de socialización a las y los ciudadanos mediante una actividad participativa orientada a reforzar los conocimientos sobre los beneficios y efectos de la cafeína en el manejo de los trastornos de ansiedad, con el fin de promover un consumo responsable y consciente dentro del servicio.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Identificar el consumo actual de café de las y los ciudadanos dentro del servicio.
- Explicar de manera participativa, qué es la ansiedad, cuáles son los trastornos de ansiedad más frecuentes y la relación entre el consumo de cafeína, sus beneficios, efectos y la dosis diaria recomendada.
- Reforzar los conocimientos adquiridos mediante la proyección de un video explicativo, enfatizando en las recomendaciones para un consumo responsable de cafeína dentro del servicio.

METODOLOGÍA:

En el marco de la Línea 1: Atención Social Integral, se implementará una metodología psicoeducativa orientada a promover un consumo adecuado y consciente de café dentro del servicio. Lo anterior, teniendo en cuenta que algunos ciudadanos presentan diagnósticos relacionados con trastornos de ansiedad, condición en la que un consumo excesivo o no controlado de cafeína puede favorecer la aparición o intensificación de síntomas ansiosos. A través de esta actividad se busca fortalecer los conocimientos sobre los beneficios y efectos de la cafeína, reforzar recomendaciones para su consumo responsable y sensibilizar a las y los ciudadanos sobre la importancia de adoptar hábitos saludables que contribuyan al bienestar emocional y favorezcan una convivencia armónica dentro del servicio.

Adecuación: El espacio se adecuará teniendo en cuenta los elementos y los materiales necesarios para la actividad; así mismo, con ayuda de promotoria y enfermería se realizará la convocatoria de los ciudadanos.

Primer momento: Como actividad rompe hielo, se entregará a cada participante recortes en forma de taza de café, con los cuales deberá indicar el número de tazas de café que consume habitualmente durante el día. Posteriormente, cada ciudadano compartirá su respuesta con el grupo y si nota algún cambio en su cuerpo con esa dosis; de esta manera se dará inicio al tema central.

Segundo momento: Seguido de esto, se explicarán a través de presentación audiovisual algunos conceptos importantes como la ansiedad, síntomas, trastornos de ansiedad frecuentes. Asimismo, con el café se mostrará su historia, beneficios en su consumo, los efectos que este puede provocar y el consumo diario recomendado por especialistas. En el transcurso de este ejercicio se responderán preguntas y se aclararán dudas que surjan del tema.

Tercer momento: Para finalizar, se proyectará video explicativo https://www.youtube.com/watch?v=X2xO4OXx9jw, sintetizando los principales temas abordados durante el taller, reforzando los conocimientos relacionados con la ansiedad, los efectos y beneficios de la cafeína, la dosis diaria recomendada y algunas reglas para un consumo responsable de café. Posteriormente, se realizará una retroalimentación con las y los ciudadanos para resolver inquietudes y fortalecer los aprendizajes adquiridos

Cuarto Momento: Se solicitará a los participantes que recojan las sillas, dejen todo el espacio organizado y limpio, con el fin de fomentar el cuidado por los espacios compartidos del servicio.

TEMAS:

La cafeína es una sustancia estimulante del sistema nervioso central que aumenta el estado de alerta, mejora temporalmente la concentración y disminuye la sensación de cansancio. Su consumo moderado puede aportar beneficios como favorecer el estado de ánimo, incrementar la atención y mejorar el rendimiento en algunas actividades cotidianas. Sin embargo, cuando se consume en cantidades elevadas o en personas con mayor sensibilidad a sus efectos, especialmente en quienes presentan trastornos de ansiedad, puede convertirse en un factor que agrave la sintomatología ansiosa. Esto ocurre porque la cafeína estimula la liberación de neurotransmisores y hormonas relacionadas con la respuesta al estrés,

como la dopamina, la adrenalina, la noradrenalina y el cortisol, lo que puede generar o intensificar síntomas como nerviosismo, inquietud, irritabilidad, taquicardia, temblores, sudoración, dificultad para conciliar el sueño y molestias gastrointestinales. Diversos estudios han evidenciado que las personas con consumo frecuente de cafeína presentan mayores niveles de ansiedad en comparación con quienes no la consumen, por lo que se recomienda moderar su ingesta cuando existe un diagnóstico de trastorno de ansiedad o una alta susceptibilidad a sus efectos. En este sentido, es importante promover un consumo responsable de café, procurando no exceder aproximadamente tres tazas al día y evitando ingerirlo en ayunas, ya que estimula la secreción de jugos gástricos y puede ocasionar irritación del estómago e intestino, especialmente en personas con gastritis, reflujo gastroesofágico o úlceras. Asimismo, la tolerancia a la cafeína varía de una persona a otra, por lo que cada individuo debe reconocer cómo responde su organismo a esta sustancia. Si se decide disminuir su consumo, se recomienda hacerlo de forma gradual para prevenir síntomas de abstinencia como dolor de cabeza, cansancio, irritabilidad y dificultades para la concentración.

Fuentes Recursos:

ESQUIVEL, K. D. A. (2021). *EL CONSUMO DE CAFEÍNA COMO EL AGRAVANTE DE SÍNTOMAS DE ANSIEDAD* (Doctoral dissertation, UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO). https://ru.dgb.unam.mx/server/api/core/bitstreams/b2d3a45a-63d4-4234-aeaf-4c9e655c01b2/content

RECURSOS:

Físicos:
Listado de asistencia
Computador
Televisor
Presentación audiovisual
Recortes con tazas de café

Humanos:
Ciudadanos y ciudadanas
Profesional
Promotores

RESULTADOS:

Cualitativos:

Durante el desarrollo del taller se evidenció una buena participación y disposición por parte de las y los ciudadanos frente a las actividades propuestas. Los participantes se mostraron atentos a la temática, manifestando interés por los contenidos abordados. Inicialmente, se identificó un desconocimiento respecto a los trastornos de ansiedad, sus características y los criterios utilizados para su diagnóstico, aspectos que fueron aclarados durante la actividad. De igual manera, manifestaron que habitualmente se hace énfasis en los efectos negativos del consumo de café, por lo que desconocían los beneficios de la cafeína. A partir del contenido socializado, lograron comprender tanto sus efectos positivos como los posibles riesgos asociados a un consumo excesivo, especialmente en personas con trastornos de ansiedad u otras condiciones de salud. Finalmente, se evidenció apropiación de recomendaciones clave para un consumo responsable, entre ellas evitar ingerir café en ayunas debido a la sobreestimulación cerebral y digestiva, procurar no consumirlo después del mediodía, considerando que su tiempo de metabolización puede interferir con el descanso y evitar su consumo si presentan síntomas como nerviosismo, taquicardia, temblores, irritabilidad o un incremento de la ansiedad.

Cuantitativos

N.º total de participantes: 24
N.º total mujeres: 1
N.º total hombres: 22
N.º total población LGBTI: 1

FIRMA DEL RESPONSABLE: Alba Lapera

FIRMA COORDINADOR:

NOMBRE COORDINADOR: Ricardo Zuluaga Giraldo

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Cafeína y trastornos de ansiedad
Línea 1 Atención social integral
FECHA: 14/07/2026
Momento 1A Y 1B

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Servicio Atención para Población Habitante de Calle con Alta Dependencia Física, Mental o Cognitiva	2. Lugar / Localidad:	Alta Dependencia Vientos de un Mundo Mejor		
3. Tema / Actividad:	Cafeina y trastornos de ansiedad	4. Fecha:	14/07/2026	5. Hora:	02:00 p.m

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona participante:

6.1. Tipo Documento de identificación persona participante 9.1. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar NUIP - Número único de identificación personal TI - Tarjeta de Identidad RC - Registro civil CC - Cédula de Ciudadanía CE - Cédula de Extranjería PA - Pasaporte PPT - Permiso de protección temporal SA. Salvoconducto SI - Sin identificación	7.3 Sexo: 1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	7.4. Identidad de genero: 1. Masculino, 2. Femenina, 3. Transfemenina, 4. Transmasculino, 5. Persona no binaria, 6. No informa	7.5. Orientación Sexual 1. Heterosexual, 2. Gay, 3. Lesbiana, 4. Bisexual 5. No informa 6. Otra	7.6. Grupo étnico: 1. Persona con pertenencia étnica indígena, 2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana), 3. Persona con pertenencia étnica raizal, 4. Persona con pertenencia étnica palenquera, 5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato, 6. Ninguna de las anteriores	7.7. Otras variables diferenciales: 1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas, 2. Persona habitante de calle, 3. Persona en riesgo de habitar calle, 4. Persona migrante, 5.Persona campesina, 6. Persona cuidadora, 7. Persona víctima del conflicto armado 8. Persona con discapacidad, 9. Ninguna de las anteriores

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA PARTICIPANTE		7. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE									
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (MARQUE EL NUMERO)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NUMERO)	7.6 GRUPO ETNICO (MARQUE EL NUMERO)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL NUMERO)	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO
1	CC	19285943	Carlos Alberto Morales	70	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
2	CC	1026583741	Omar Alberto Grisales Ramirez	75	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
3	CC	19364592	Luis Alfredo Fonseca	66	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
4	CC	79816838	Alejandro Alvarez Ramirez	48	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
5	CC	1026591889	Pedro Jose Piñeros Duarte	62	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
6	CC	1013607890	Jose Francisco Piñeros Quintero	36	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
7	CC	79630019	John Jairo Cañon	51	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
8	CC	52280834	Carmen Alicia Chavarro Pinzon	49	2	2	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
9	CC	19406718	Jorge Enrique Torres Escobar	65	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
10	CC	1098602240	Alexander Bautista	54	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
11	CC	79883764	Luis Felipe Rodriguez Nizo	46	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
12	CC	79103775	Juan Oliverio Ruiz	70	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
13	CC	1136912706	Jorge Enrique Sanchez Pinto	53	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
14	CC	19274701	Antonio Potes Moreno	68	1	1	2	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
15	CC	1013599553	David Leonardo Duque Rodriguez	37	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
16	CC	1136911021	Jhon Gemay Marin Echavarria	48	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
17	CC	79692902	Yamid Alexander Hurtado	51	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
18	CC	8313220	Alberto de Jesus Suaza	76	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
19	CC	94395475	Samuel David Alvarez Velasquez	48	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
20	CC	79667039	Martin Alonso Garzon Umaña	53	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx

Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.

Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Servicio Atención para Población Habitante de Calle con Alta Dependencia Física, Mental o Cognitiva	2. Lugar / Localidad:	Alta Dependencia Vientos de un Mundo Mejor		
3. Tema / Actividad:	Cafeina y trastornos de ansiedad	4. Fecha:	14/07/2026	5. Hora:	02:00 p m

No.	8. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			9. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		10. DATOS DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		11. FIRMA PERSONA PARTICIPANTE O ACOMPAÑANTE	12. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente	No aplica	9.1 TIPO	9.2 NUMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VINCULO		
1			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
2			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
3			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
4			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
5			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
6			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
7			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
8			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
9			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
10			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
11			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
12			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
13			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
14			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
15			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
16			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
17			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
18			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
19			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
20			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		

13. Nombre del responsable: Alba Araceli Capera Bernal

14. Cargo o rol del responsable: Psicologa

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Servicio Atención para Población Habitante de Calle con Alta Dependencia Física, Mental o Cognitiva	2. Lugar / Localidad:	Alta Dependencia Vientos de un Mundo Mejor		
3. Tema / Actividad:	Cafeina y trastornos de ansiedad	4. Fecha:	14/07/2026	5. Hora:	02:00 p.m

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona participante:

6.1. Tipo Documento de identificación persona participante 9.1. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar NUIP - Número único de identificación personal TI - Tarjeta de Identidad RC - Registro civil CC - Cedula de Ciudadanía CE - Cédula de Extranjería PA - Pasaporte PPT - Permiso de protección temporal SA. Salvoconducto SI - Sin identificación	7.3 Sexo: 1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	7.4. Identidad de genero: 1. Masculino, 2. Femenina, 3. Transfemenina, 4. Transmasculino, 5. Persona no binaria, 6. No informa	7.5. Orientación Sexual 1. Heterosexual, 2. Gay, 3. Lesbiana, 4. Bisexual 5. No informa 6. Otra	7.6. Grupo étnico: 1. Persona con pertenencia étnica indígena, 2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana), 3. Persona con pertenencia étnica raizal, 4. Persona con pertenencia étnica palenquera, 5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato, 6. Ninguna de las anteriores	7.7. Otras variables diferenciales: 1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas, 2. Persona habitante de calle, 3. Persona en riesgo de habitar calle, 4. Persona migrante, 5.Persona campesina, 6. Persona cuidadora, 7. Persona víctima del conflicto armado 8. Persona con discapacidad, 9. Ninguna de las anteriores

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA PARTICIPANTE		7. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE									
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (MARQUE EL NUMERO)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NUMERO)	7.6 GRUPO ETNICO (MARQUE EL NUMERO)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL NUMERO)	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO
1	CC	11432135	Cesar Fernando Garcia Cardenas	62	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
2	CC	79388408	William de Jesus Garcia Correa	59	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
3	CC	79994456	Jairo Angel Moreno Beltran	46	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
4	CC	19093762	Carlos Eduardo Florez Torres	76	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica

Autorización para el tratamiento de datos personales. En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx

Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.

Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Servicio Atención para Población Habitante de Calle con Alta Dependencia Física, Mental o Cognitiva	2. Lugar / Localidad:	Alta Dependencia Vientos de un Mundo Mejor		
3. Tema / Actividad:	Cafeina y trastornos de ansiedad	4. Fecha:	14/07/2026	5. Hora:	02:00 p.m

No.	8. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			9. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		10. DATOS DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		11. FIRMA PERSONA PARTICIPANTE O ACOMPAÑANTE	12. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente	No aplica	9.1 TIPO	9.2 NUMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VINCULO		
1			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	Cesar	
2			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	William G	
3			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No firma	Por discapacidad
4			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No firma	Por discapacidad

13. Nombre del responsable: Alba Araceli Capera Bernal

14. Cargo o rol del responsable: Psicologa

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	**PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL** **FORMATO FICHA TÉCNICA DE ACTIVIDADES**	Código: FOR-PSS-129 Versión: 1 Fecha: Memo I2019048610 - 20/11/2019 Página: 1 de 1

NOMBRE UNIDAD OPERATIVA: Alta dependencia vientos de un mundo mejor.	**FECHA:** 14/07/2026	**HORA:** **INICIO**: 02:00pm **FINAL**: 03:30pm
ÁREA: Trabajo social.	**RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:**	Laura Michell Diaz Celis.

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Cafeína y afectaciones en la salud física y mental.
Momento 2.

OBJETIVO GENERAL: Promover el cuidado de la salud física y mental mediante la sensibilización sobre los efectos del consumo de cafeína y la apropiación de hábitos de vida saludables.

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- Brindar información sobre las principales fuentes de cafeína y sus efectos en el organismo.
- Sensibilizar a los ciudadanos y ciudadanas sobre el impacto del consumo excesivo de cafeína en la salud física, mental y emocional.
- Promover hábitos de autocuidado que contribuyan al bienestar integral y a la regulación de los patrones de descanso y comportamiento.

METODOLOGÍA:

Desde la línea 1: atención social integral con enfoque hacia la dimensión emocional, la cual se direccionará a la importancia de promover habitos de vida saludable y reducir el impacto que puede provocar el cosumo excesivo de cafeína. Se dividirá en tres momentos:

Adecuación: Se convocarán a los ciudadanos y ciudadanas que quieran participar de la actividad, propiciando un espacio limpio que genere comodidad.

Primer momento: Se dará inicio a la actividad mediante una conversación orientada a identificar los conocimientos previos de los ciudadanos y ciudadanas acerca de la cafeína, los productos que la contienen y los hábitos de consumo más frecuentes. Posteriormente, se presentará el objetivo del encuentro, resaltando la importancia de reconocer cómo determinadas sustancias de consumo cotidiano pueden influir en la salud física y mental.

Segundo momento: Se realizará la proyección de un material visual (diapositivas) mediante el cual se explicarán las principales fuentes de cafeína, su mecanismo de acción y los efectos que puede generar cuando se consume en cantidades elevadas. Se abordarán aspectos relacionados con el aumento de la frecuencia cardíaca, alteraciones del sueño, ansiedad, irritabilidad, dificultad para la concentración, dependencia y otros efectos sobre el bienestar físico y emocional. Asimismo, se brindarán recomendaciones sobre el consumo responsable, la importancia de mantener hábitos saludables y la necesidad de consultar al personal de salud cuando existan dudas sobre su consumo, especialmente en personas con enfermedades cardiovasculares, trastornos del sueño o ansiedad.

Tercer momento: Se desarrollará un espacio de diálogo en el que los participantes compartirán sus experiencias frente al consumo de bebidas con cafeína y reflexionarán sobre los cambios que podrían implementar para favorecer su bienestar. Finalmente, se realizará una retroalimentación colectiva, reforzando la importancia del autocuidado, la moderación en el consumo y la adopción de hábitos que favorezcan la salud física y mental.

TEMAS:

¿Cuáles son los efectos de la cafeína en el cuerpo?

La cafeína tiene muchos efectos sobre el metabolismo de su cuerpo. Esta:

- Estimula el sistema nervioso central, lo que puede hacer que usted se sienta más despierto y le dará un impulso de energía
- Es un diurético, lo que significa que ayuda al cuerpo a deshacerse de agua y sal extra al orinar más

- Aumenta la liberación de ácido en el estómago, lo que a veces conduce a malestar estomacal o acidez
- Puede interferir con la absorción de calcio en el cuerpo
- Aumenta la presión arterial

La cafeína alcanza su nivel máximo en la sangre dentro de una hora después de consumirla. Usted puede seguir sintiendo los efectos de la cafeína por cuatro a seis horas.

¿Cuáles son los efectos secundarios de consumir demasiada cafeína?

Para la mayoría de las personas, no es dañino consumir hasta 400 mg de cafeína al día. Si usted consume demasiada cafeína, puede causar problemas de salud, como:

- Inquietud y temblores
- Insomnio
- Dolores de cabeza
- Mareos
- Ritmo cardíaco rápido
- Deshidratación
- Ansiedad
- Dependencia, por lo que necesita tomar más de ella para obtener el mismo efecto

Antidepresivos y antipsicóticos

La interacción entre la cafeína y los medicamentos para la salud mental puede ser más compleja.

Uno de los fármacos antidepresivos más utilizados son los inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina (ISRS), como la sertralina y el citalopram. Suelen recetarse para tratar la depresión, la ansiedad y otros trastornos psiquiátricos. Estudios de laboratorio sugieren que la cafeína puede unirse a estos fármacos en el estómago, reduciendo su absorción y, potencialmente, disminuyendo su eficacia.

Los antidepresivos tricíclicos (ATC), como la amitriptilina y la imipramina, son una clase de antidepresivos más antiguos que actúan sobre los niveles de neurotransmisores en el cerebro. Hoy se utilizan menos en comparación con los antidepresivos más nuevos, como los ISRS, debido a su mayor potencial de efectos secundarios y al mayor riesgo de sobredosis.

La clozapina, un antipsicótico, también es procesada por el CYP1A2. Un estudio demostró que beber dos o tres tazas de café podía aumentar los niveles de clozapina en sangre hasta en un 97 %, lo que podría aumentar los riesgos de somnolencia, confusión o complicaciones más graves.

Analgésicos

Algunos analgésicos disponibles sin receta, como los que contienen aspirina o paracetamol, incorporan cafeína. El café puede acelerar la velocidad a la que se absorben estos fármacos, ya que precipita el vaciado del estómago y aumenta la acidez estomacal .

Aunque esto puede ayudar a que los analgésicos actúen más rápido, también podría aumentar el riesgo de efectos secundarios como irritación estomacal o sangrado, especialmente cuando se combina con otras fuentes de cafeína. Aunque no se han reportado casos graves, se recomienda precaución.

Medicamentos para el corazón

La cafeína puede elevar temporalmente la presión arterial y la frecuencia cardíaca, normalmente durante tres o cuatro horas después de su consumo. En personas que toman medicamentos para la presión arterial o para controlar ritmos cardíacos irregulares (arritmias), esto puede contrarrestar los efectos deseados de la medicación.

Esto no implica que las personas con afecciones cardíacas deban evitar el café por completo, pero conviene que controlen cómo afecta a sus síntomas. Y si en algún caso es necesario, considere la posibilidad de limitar su consumo o cambiar a descafeinado.

https://medlineplus.gov/spanish/caffeine.html

https://theconversation.com/tomar-cafe-puede-interferir-con-la-medicacion-que-tomamos-y-aumentar-los-efectos-secundarios-258168

RECURSOS:

Físicos

- Listado de asistencia.
- Televisor.

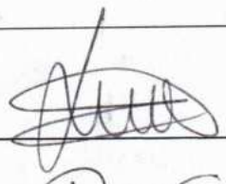
Humanos

- Ciudadanos y ciudadanas.
- Profesionales.
- Enfermería.
- Promotoría.

RESULTADOS:

Cualitativos:
Los ciudadanos participaron de manera activa durante la socialización del material visual, demostrando interés por conocer los efectos de la cafeína sobre la salud física y mental. Durante la actividad identificaron productos de consumo cotidiano que contienen esta sustancia y reflexionaron sobre la importancia de moderar su ingesta para favorecer el descanso, la estabilidad emocional y el bienestar general.

Cuantitativos:
N.º total de participantes: 20
N.º total mujeres: 02
N.º total hombres: 18
N.º total población LGBTI: 0

FIRMA DEL RESPONSABLE: 

FIRMA COORDINADOR:

NOMBRE COORDINADOR: Ricardo Zuluaga.

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Cafeína y afectaciones en la salud física y mental.
LÍNEA DE ATENCIÓN: Línea 1, Atención social integral.
FECHA: 14/07/2026.
Momento 2.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Servicio atención para población habitante de calle con alta dependencia física mental o cognitiva	2. Lugar / Localidad:	Alta Dependencia Vientos de un Mundo Mejor		
3. Tema / Actividad:	Cafeina y afectaciones en la salud física y mental.	4. Fecha:	14/07/2026	5. Hora:	02:00pm

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona participante:

6.1. Tipo Documento de identificación persona participante 9.1. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar NUIP - Número único de identificación personal TI - Tarjeta de Identidad RC - Registro civil CC - Cédula de Ciudadanía CE - Cédula de Extranjería PA - Pasaporte PPT - Permiso de protección temporal SA. Salvoconducto SI - Sin identificación	7.3 Sexo: 1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	7.4. Identidad de genero: 1. Masculino, 2. Femenina, 3. Transfemenina, 4. Transmasculino, 5. Persona no binaria, 6. No informa	7.5. Orientacion Sexual 1. Heterosexual, 2. Gay, 3. Lesbiana, 4. Bisexual 5. No informa 6. Otra	7.6. Grupo étnico: 1. Persona con pertenencia étnica indígena, 2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana), 3. Persona con pertenencia étnica raizal, 4. Persona con pertenencia étnica palenquera, 5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato, 6. Ninguna de las anteriores	7.7. Otras variables diferenciales: 1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas, 2. Persona habitante de calle, 3. Persona en riesgo de habitar calle, 4. Persona migrante, 5.Persona campesina, 6. Persona cuidadora, 7. Persona victima del conflicto armado 8. Persona con discapacidad, 9. Ninguna de las anteriores

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA PARTICIPANTE		7. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE									
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (MARQUE EL NUMERO)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NUMERO)	7.6 GRUPO ETNICO (MARQUE EL NUMERO)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL NUMERO)	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO
1	CC	52089645	Libia Esperanza Salamanca	53	2	2	1	6	3	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
2	CC	79636121	Oscar Francisco Cortes Lozano	53	1	1	1	6	3	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
3	CC	13761274	Mauricio Rodriguez	51	1	1	1	6	3	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
4	CC	79636685	Edgar Cardenas Sanchez	53	1	1	1	6	3	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
5	CC	19231517	Luis Octavio Hernández	72	1	1	1	6	3	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
6	CC	1022370317	Jonathan Christian Cifuentes Castelli	44	1	1	1	6	3	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
7	CC	80015939	Jose Daniel Garzon Arias	45	1	1	1	6	3	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
8	CC	79572028	Nestor Manuel Puerto Rincon	55	1	1	1	6	3	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
9	CC	71730051	Bladimir de Jesus Vanegas Echeverri	54	1	1	1	6	3	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
10	CC	79206457	Alejandro Tarquino Benavides	57	1	1	1	6	3	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
11	CC	1022989537	Julian Andrés Barreto Cartagena	40	1	1	1	6	3	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
12	CC	1130245126	Jesus Casanova Caicedo	61	1	1	1	6	3	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
13	CC	80363891	Joselito Caicedo Rozo	60	1	1	1	6	3	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
14	CC	11345267	Gonzalo Pinzón Duran	58	1	1	1	6	3	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
15	CC	1014239879	Holman Arley Angarita Silva	33	1	1	1	6	3	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
16	CC	65499151	Yaneth Bautista Ramirez	61	2	2	1	6	3	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
17	CC	1023971136	Carlos Caceres	39	1	1	1	6	3	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
18	CC	1073507996	Ricardo Avellaneda Peña	58	1	1	1	6	3	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
19	CC	98639844	Victor Hugo Gonzales Vasquez	51	1	1	1	6	3	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
20	CC	80244346	Luis Alberto Pulido Junco	43	1	1	1	6	3	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx

Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.

Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Servicio atención para población habitante de calle con alta dependencia física mental o cognitiva	2. Lugar / Localidad:	Alta Dependencia Vientos de un Mundo Mejor		
3. Tema / Actividad:	Cafeina y afectaciones en la salud física y mental.	4. Fecha:	14/07/2026	5. Hora:	02:00pm

No.	8. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			9. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		10. DATOS DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		11. FIRMA PERSONA PARTICIPANTE O ACOMPAÑANTE	12. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente	No aplica	9.1 TIPO	9.2 NÚMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VINCULO		
1			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	Esperanza S	
2			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	Oscar Cortes	
3			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	Mauricio Rodriguez	
4			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
5			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
6			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	JHonatan Fuentes	
7			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
8			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	Nubia R.	
9			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	Bladimir	
10			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	Alejandro	
11			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
12			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
13			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
14			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
15			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	Haiman	
16			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
17			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	CARLOS	
18			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
19			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
20			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		

13. Nombre del responsable: Laura Michell Diaz Celis

14. Cargo o rol del responsable: Trabajo Social

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx

Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.

Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO FICHA TÉCNICA DE ACTIVIDADES	Código: FOR-PSS-129 Versión: 1 Fecha: Memo I2019048610 - 20/11/2019 Página: 1 de 1

NOMBRE UNIDAD OPERATIVA: Alta dependencia vientos de un mundo mejor	FECHA: 14,15,16,17/07/2026	HORA: INICIO: 8:30 am FINAL: 12:00 pm
ÁREA: Tallerista	RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:	Johana Rodríguez Sánchez

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Arte sin limites 2.0
Actividad Transversal

OBJETIVO GENERAL

Generar un espacio de participación artística que permita a las y los ciudadanos fortaleciendo su autonomía, explorando sus capacidades y compartiendo experiencias mediante la elaboración de manualidades con limpiapipas y actividades de pintura.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Promover la exploración de habilidades personales mediante la utilización de diferentes materiales y técnicas artísticas.
- Favorecer la autonomía en la elaboración de producciones manuales, fortaleciendo la confianza en las capacidades propias durante el desarrollo de la actividad.
- Incentivar la interacción positiva y el reconocimiento de las creaciones individuales y colectivas, fortaleciendo el sentido de pertenencia y la convivencia.

METODOLOGÍA:

En el marco de la línea 2 Mantenimiento de habilidades y capacidades se desarrollará la presente actividad la metodología arte terapia: Consiste en una técnica mental que usa el proceso creativo para mejorar y realzar el bienestar físico, mental y emocional de los individuos. Se basa en ayudar a resolver conflictos y problemas, desarrolla habilidades interpersonales, manejo de la conducta, reduce el stress, favorece la autoestima, la auto conciencia y la introspección.

Adecuación: Se organizará el espacio de trabajo garantizando un ambiente seguro, limpio y cómodo. Se dispondrán los materiales necesarios para la elaboración de las manualidades y la actividad de pintura, realizando previamente la convocatoria de las y los ciudadanos con el apoyo del equipo interdisciplinario.

Primer Momento: Se dará apertura a la jornada mediante una actividad de motivación, presentando las posibilidades creativas de los materiales disponibles y resaltando la importancia del arte como una forma de expresión, bienestar y participación.

Segundo Momento: Los participantes elaborarán diferentes figuras decorativas con limpiapipas, realizando libremente combinaciones de colores, formas y diseños de acuerdo con sus intereses y preferencias, fortaleciendo la iniciativa y la autonomía.

Tercer Momento: Posteriormente se desarrollará una actividad de pintura en la cual cada ciudadano podrá decorar sus creaciones o realizar composiciones libres utilizando diferentes colores y técnicas sencillas, favoreciendo la exploración artística.

Cuarto Momento: Al finalizar las creaciones, se realizará una exposición grupal donde los participantes presentarán sus trabajos, compartirán sus experiencias durante el proceso y reconocerán las habilidades de sus compañeros, promoviendo el respeto y la valoración del trabajo realizado.

Quinto Momento: Como cierre de la actividad se desarrollará una reflexión sobre los aprendizajes obtenidos y la importancia de participar en espacios artísticos para fortalecer las capacidades personales. Finalmente, se realizará la organización y limpieza del lugar de trabajo.

TEMAS:

El arte como oportunidad para descubrir capacidades

Las actividades artísticas permiten que las personas identifiquen habilidades que, en muchas ocasiones, permanecen poco exploradas. A través de la experimentación con materiales como limpiapipas, pinturas y otros elementos manuales, los participantes desarrollan confianza en sus capacidades, fortalecen la iniciativa personal y encuentran nuevas formas de participar activamente en su entorno. Estas experiencias favorecen el reconocimiento de los logros individuales y contribuyen al fortalecimiento de la autoestima y la autonomía.

La creación artística como experiencia de aprendizaje y bienestar

La elaboración de manualidades y actividades de pintura constituye una experiencia de aprendizaje donde se ponen en práctica procesos de observación, planificación, toma de decisiones y resolución de pequeñas dificultades durante la construcción de cada obra. Además de estimular diferentes funciones cognitivas, estas

actividades generan satisfacción personal, disminuyen el estrés y favorecen estados emocionales positivos al permitir que cada participante construya una producción propia con significado personal.

El trabajo artístico como estrategia para fortalecer la convivencia

Las actividades grupales de arte favorecen la comunicación, el respeto por las diferencias y el reconocimiento del trabajo realizado por otras personas. Compartir materiales, intercambiar ideas y valorar las creaciones de los compañeros fortalece las habilidades sociales, promueve relaciones de apoyo y contribuye a generar ambientes participativos e inclusivos donde cada ciudadano puede expresar sus capacidades sin limitaciones.

El arte como herramienta para el desarrollo integral

El arte constituye una de las principales formas de expresión del ser humano, permitiendo comunicar emociones, pensamientos, experiencias y percepciones del mundo a través de diferentes manifestaciones como la pintura, la música, la danza, el teatro, la escultura, la fotografía y las artes audiovisuales. Desde edades tempranas y durante toda la vida, las actividades artísticas favorecen el desarrollo de habilidades cognitivas, motrices, emocionales y sociales, fortaleciendo procesos como la creatividad, la imaginación, la memoria, la atención, la resolución de problemas y la capacidad para expresar sentimientos de manera saludable.

En espacios de atención social, el arte se convierte en una estrategia de bienestar que promueve la participación activa, mejora la autoestima, disminuye los niveles de estrés y favorece la interacción entre las personas. Además, permite reconocer las capacidades individuales, respetar las diferencias y fortalecer el sentido de pertenencia mediante experiencias significativas que estimulan el aprendizaje y la convivencia.

La pintura como medio de expresión y fortalecimiento de habilidades

La pintura es una manifestación artística que permite representar ideas, emociones y experiencias mediante el uso de colores, formas, líneas y diferentes técnicas. Más allá de la elaboración de una obra, el proceso creativo favorece el desarrollo de la coordinación motriz fina, la precisión de los movimientos, la concentración, la atención sostenida y la percepción visual.

El uso de pinturas, pinceles y otros materiales estimula la exploración sensorial y la creatividad, permitiendo que cada persona plasme su propia visión del entorno. En actividades grupales, la pintura también fortalece la autonomía, la toma de decisiones, la paciencia y el respeto por el trabajo propio y el de los demás. Asimismo, se convierte en una herramienta terapéutica que contribuye al manejo de las emociones, promoviendo sentimientos de tranquilidad, satisfacción y bienestar durante el proceso de creación artística.

El Lenguaje de Señas Colombiano como herramienta de inclusión

El Lenguaje de Señas Colombiano (LSC) es la lengua natural utilizada por gran parte de la comunidad sorda del país y constituye un elemento fundamental para garantizar el derecho a la comunicación y la participación en igualdad de condiciones. Aprender algunas señas básicas representa una oportunidad para promover la inclusión, eliminar barreras comunicativas y fortalecer el respeto hacia la diversidad.

Durante actividades pedagógicas, el acercamiento al Lenguaje de Señas Colombiano permite sensibilizar a los participantes sobre la importancia de construir una sociedad más accesible, donde todas las personas puedan comunicarse y participar activamente. El aprendizaje de saludos, expresiones de cortesía, emociones y palabras de uso cotidiano fortalece la memoria, la coordinación de movimientos, la atención y la comunicación no verbal, además de fomentar valores como la empatía, la solidaridad, el respeto y la aceptación de las diferencias.

La apreciación del arte mediante recursos audiovisuales

Los recursos audiovisuales constituyen una herramienta pedagógica que facilita el aprendizaje y despierta el interés de los participantes por diferentes manifestaciones artísticas. La observación de documentales, videos educativos y presentaciones sobre artistas, técnicas de pintura, historia del arte y procesos creativos permite ampliar los conocimientos culturales y fortalecer la capacidad de análisis, interpretación y reflexión.

La visualización de este tipo de material favorece la atención, la memoria visual y el pensamiento crítico, al tiempo que estimula la curiosidad y motiva a los ciudadanos a explorar nuevas formas de expresión artística. Posteriormente, el intercambio de opiniones y experiencias permite fortalecer las habilidades comunicativas, la escucha activa y el respeto por las diferentes perspectivas, promoviendo un aprendizaje participativo y significativo.

El arte como promotor de inclusión, bienestar y convivencia

Las actividades artísticas representan espacios de encuentro donde las personas pueden interactuar, compartir experiencias y desarrollar habilidades sociales en un ambiente de respeto y cooperación. El arte favorece la integración de personas con diferentes capacidades, intereses y formas de comunicación, permitiendo que todos participen activamente según sus posibilidades.

Asimismo, estas experiencias fortalecen la autoestima, el sentido de logro y la confianza en las propias capacidades, generando emociones positivas que contribuyen al bienestar integral. La combinación de actividades como la pintura, el aprendizaje del Lenguaje de Señas Colombiano y la apreciación audiovisual del arte permite desarrollar procesos de inclusión, convivencia y participación, fortaleciendo las relaciones interpersonales y promoviendo una cultura basada en el respeto por la diversidad y la valoración de las capacidades de cada ciudadano.

Fuente de consulta:

https://www.mincultura.gov.co/direcciones/artes/Paginas/programas-proyectos/educacion-artistica.aspx
INSOR - Instituto Nacional para Sordos
https://www.unesco.org/es/culture

RECURSOS:

Físicos

- Listado de asistencia
- Pinturas
- Hojas
- Colores
- Tablas de madera
- Pinceles
- Tijeras
- Limpiapipas
- Silicona (pistola)
- Impresiones
- Cinta floral
- Palos de pincho

Humanos

- Ciudadanos
- Profesionales
- Promotor
- Enfermeras y/o enfermeros

RESULTADOS:

14/07/2026

Cualitativos:

Los ciudadanos participaron activamente en la elaboración de manualidades con limpiapipas y actividades de pintura, demostrando disposición e interés durante toda la jornada. Se evidenció una mayor autonomía en la selección de materiales, colores y diseños, permitiendo que cada participante expresara sus preferencias y desarrollara producciones acordes con sus capacidades.

Cuantitativos:

N.° total de participantes: 15
N.° total mujeres: 0
N.° total hombres: 14
N.° total población LGBTI: 1

15/07/2026

Cualitativos:

Durante la actividad se fortalecieron los espacios de interacción y convivencia entre los participantes, quienes compartieron materiales, intercambiaron ideas y reconocieron el trabajo realizado por sus compañeros. Se observó un ambiente de respeto, colaboración y apoyo mutuo, favoreciendo la participación grupal y el sentido de pertenencia.

Cuantitativos:

N.° total de participantes: 7
N.° total mujeres: 1
N.° total hombres: 6
N.° total población LGBTI: 0

16/07/2026

Cualitativos:

Las actividades artísticas permitieron que los ciudadanos exploraran diferentes formas de expresión mediante la pintura y las manualidades, favoreciendo el desarrollo de habilidades ocupacionales y el aprovechamiento del tiempo libre. Al finalizar la jornada, los participantes manifestaron satisfacción por las creaciones elaboradas y evidenciaron compromiso con el cuidado de los materiales y del espacio de trabajo.

Cuantitativos:

N.° total de participantes: 12
N.° total mujeres: 0
N.° total hombres: 11
N.° total población LGBTI: 1

17/07/2026

Cualitativos:

La jornada artística contribuyó al fortalecimiento de las capacidades funcionales y sociales de los participantes, quienes mantuvieron una adecuada disposición frente a las actividades propuestas. Se observó mayor confianza durante el proceso creativo, participación constante en las tareas asignadas y una actitud positiva

frente a los nuevos retos planteados, consolidando el arte como una herramienta para el bienestar y la inclusión social.

Cuantitativos:

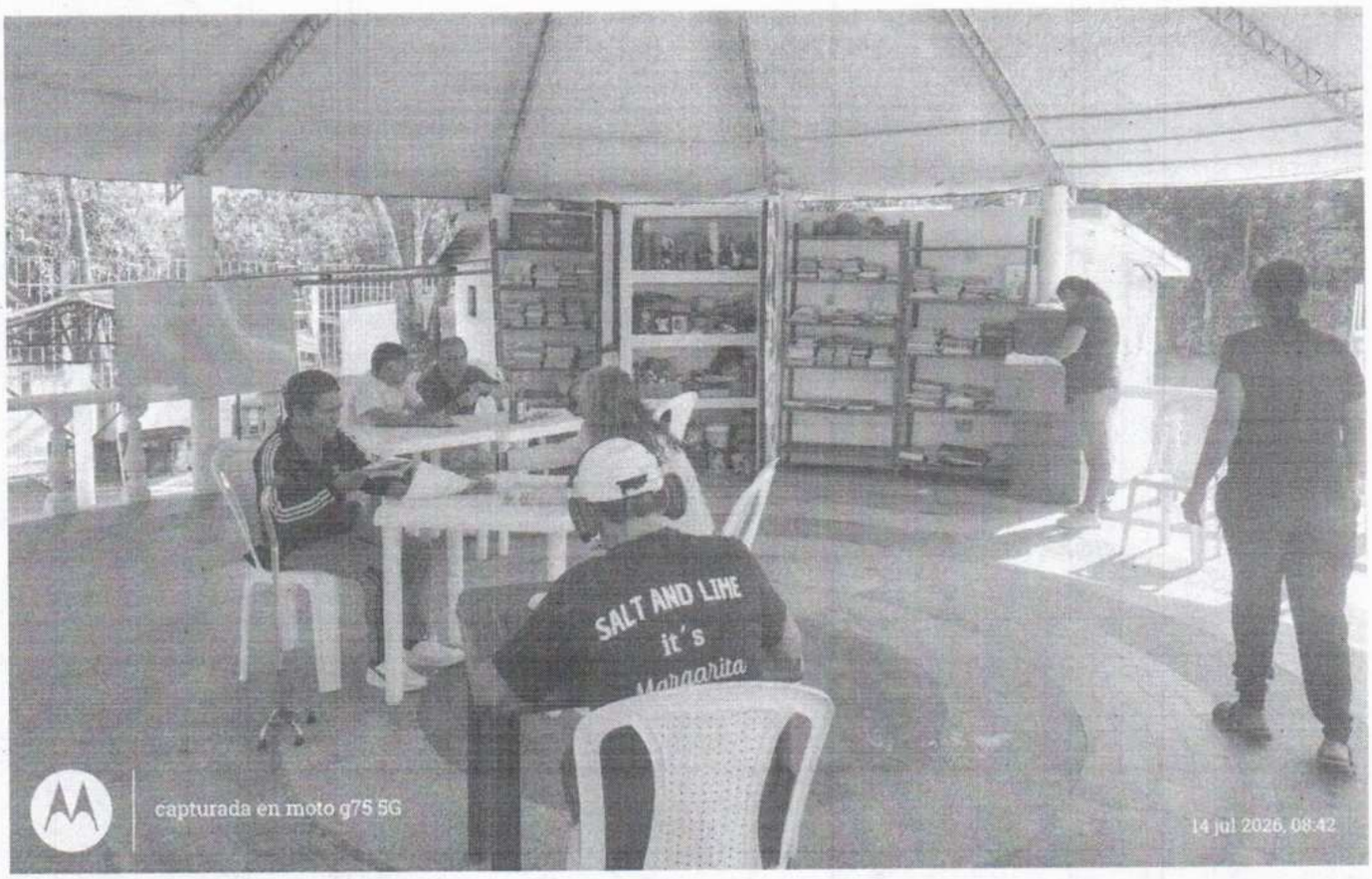
N.º total de participantes: 10
N.º total mujeres: 0
N.º total hombres: 10
N.º total población LGBTI: 0

FIRMA DEL RESPONSABLE: _____

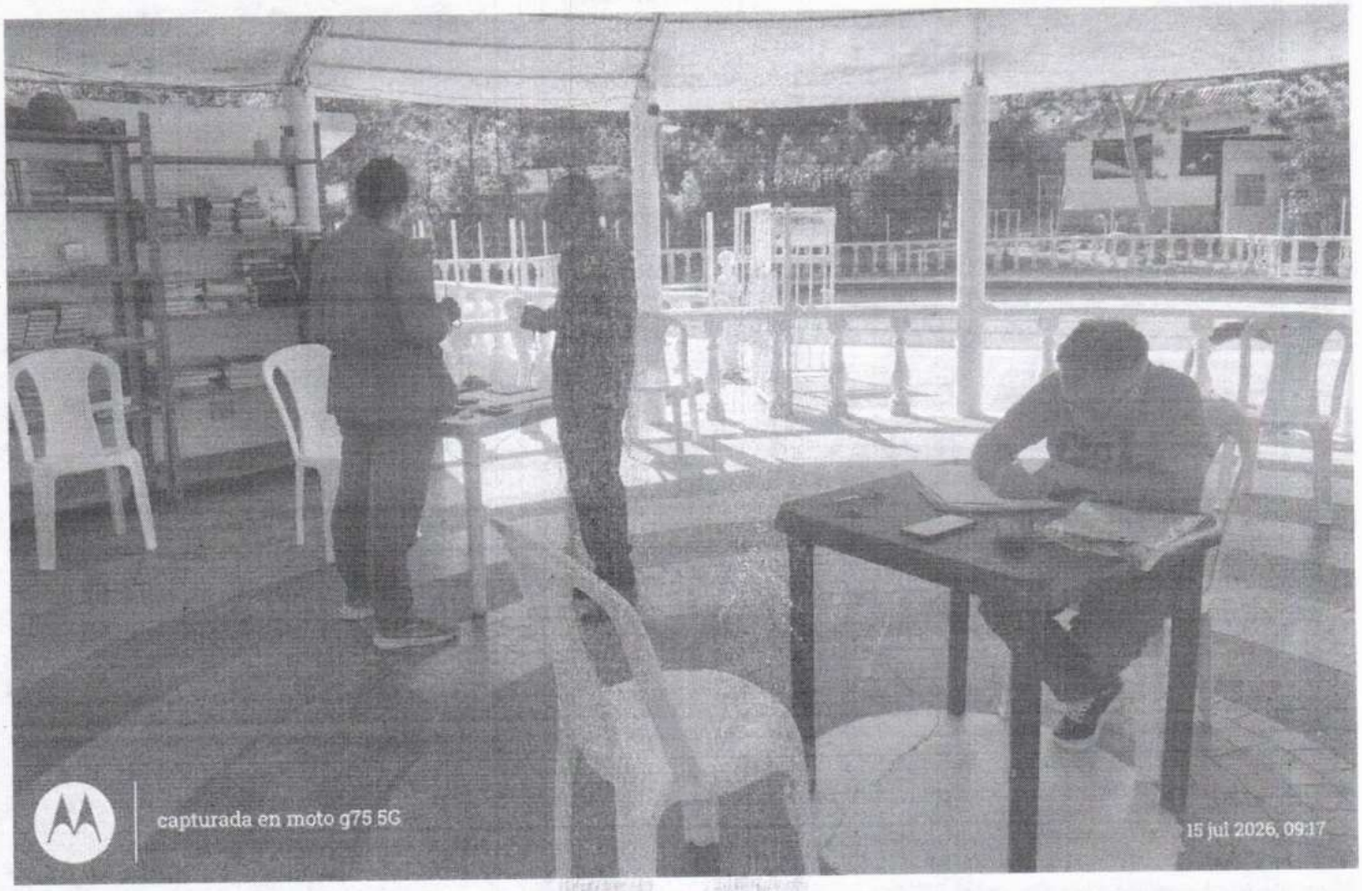
FIRMA COORDINADOR: _____

NOMBRE COORDINADOR: Ricardo Zuluaga

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Arte sin limites 2.0
Línea de atención 2 Mantenimiento de habilidades y capacidades
FECHA: 14/07/2026
Actividad Transversal



EVIDENCIA FOTOGRÁFICA
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Arte sin limites 2.0
Línea de atención 2 Mantenimiento de habilidades y capacidades
FECHA: 15/07/2026
Actividad Transversal

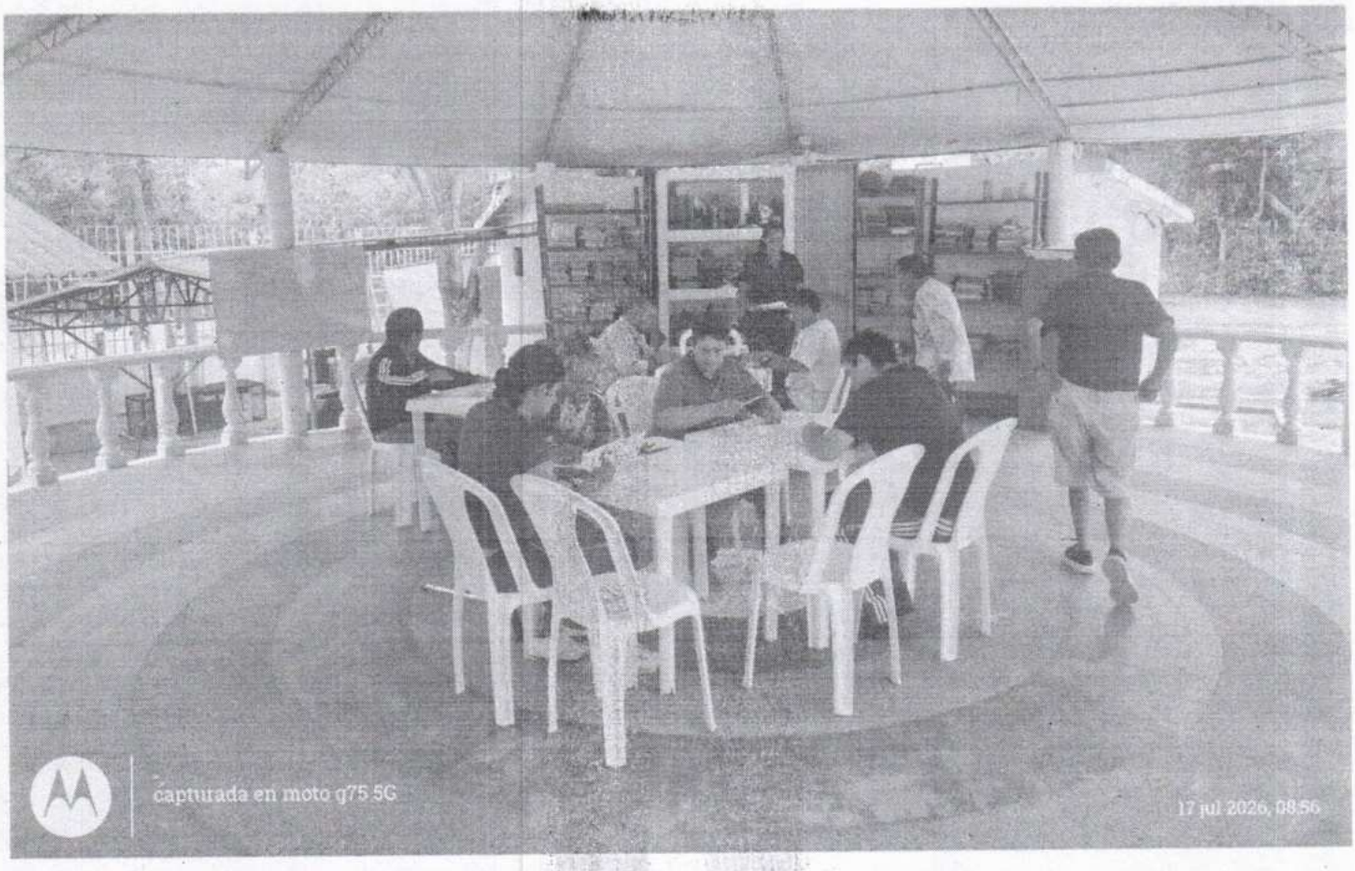


POVA Curve 2 5G
2026.07.15 09:25

79mm f/1.7 1/289s ISO50
Cundinamarca

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Arte sin limites 2.0
Línea de atención 2 Mantenimiento de habilidades y capacidades
FECHA: 16/07/2026
Actividad Transversal

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Arte sin limites 2.0
Línea de atención 2 Mantenimiento de habilidades y capacidades
FECHA: 17/07/2026
Actividad Transversal



	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Servicio atención para población habitante de calle con alta dependencia física, mental o cognitiva	2. Lugar / Localidad:	Alta Dependencia Vientos de un Mundo Mejor		
3. Tema / Actividad:	Arte sin limites 2.0	4. Fecha:	14/07/2026	5. Hora:	8:30 a. m.

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona participante:

6.1. Tipo Documento de identificación persona participante 9.1. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar NUIP - Número único de identificación personal TI - Tarjeta de Identidad RC - Registro civil CC - Cédula de Ciudadanía. CE - Cédula de Extranjería. PA - Pasaporte. PPT - Permiso de protección temporal SA. Salvoconducto SI - Sin identificación	7.3 Sexo: 1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	7.4. Identidad de genero: 1. Masculino, 2. Femenina, 3. Transfemenina, 4. Transmasculino, 5. Persona no binaria, 6. No informa	7.5. Orientación Sexual 1. Heterosexual, 2. Gay, 3. Lesbiana, 4. Bisexual 5. No informa 6. Otra	7.6. Grupo étnico: 1. Persona con pertenencia étnica indígena, 2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana), 3. Persona con pertenencia étnica raizal, 4. Persona con pertenencia étnica palenquera, 5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato, 6. Ninguna de las anteriores	7.7. Otras variables diferenciales: 1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas, 2. Persona habitante de calle, 3. Persona en riesgo de habitar calle, 4. Persona migrante, 5 Persona campesina, 6. Persona cuidadora, 7. Persona victima del conflicto armado 8. Persona con discapacidad, 9. Ninguna de las anteriores

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA PARTICIPANTE		7. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE									
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (MARQUE EL NUMERO)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NUMERO)	7.6 GRUPO ETNICO (MARQUE EL NUMERO)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL NUMERO)	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO
1	CC	79206457	Alejandro Tarquino Benavides	56	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
2	CC	1024547381	Ivan Gerardo Garay Garay	42	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
3	CC	71730051	Bladimir de Jesus Vanegas Echeverri	53	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
4	CC	1026591889	Pedro Jose Piñeros Duarte	62	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
5	CC	79406032	Alvaro Parrado Romero	59	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
6	CC	80015939	Jose Daniel Garzon Arias	45	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
7	CC	1013607890	Jose Francisco Piñeros Quintero	36	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
8	CC	10260878	Ulises Giraldo Llano	63	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
9	CC	19285943	Carlos Alberto Morales	70	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
10	CC	1030585590	Katerin Gicel Fajardo Torres	35	2	2	4	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
11	CC	79630019	John Jairo Cañon	51	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
12	CC	94395475	Samuel David Alvarez Velasquez	48	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
13	CC	79328604	William Arturo Lagos Molina	63	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
14	CC	79572028	Nestor Manuel Puerto Rincon	54	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
15	CC	79994456	Jairo Angel Moreno Beltran	45	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Servicio atención para población habitante de calle con alta dependencia física, mental o cognitiva	2. Lugar / Localidad:	Alta Dependencia Vientos de un Mundo Mejor		
3. Tema / Actividad:	Arte sin límites 2.0	4. Fecha:	14/07/2026	5. Hora:	8:30 a. m.

No.	8. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			9. DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		10. DATOS DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		11. FIRMA PERSONA PARTICIPANTE O ACOMPAÑANTE	12. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente	No aplica	9.1 TIPO	9.2 NUMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VINCULO		
1			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	Alejandro [illegible]	
2			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	IVANG	
3			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	[illegible]	
4			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	Pedro	
5			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	Alvaro Pasado	
6			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	[illegible]	
7			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	[illegible]	
8			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	[illegible]	
9			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	[illegible]	
10			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	KATHERIN TAJADO	
11			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	John Jairo	
12			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	[illegible]	
13			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	[illegible]	
14			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	[illegible]	
15			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	JAIRO Angel	

13. Nombre del responsable: Johana Rodriguez Sanchez

14. Cargo o rol del responsable: Tallerista

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Servicio atención para población habitante de calle con alta dependencia física, mental o cognitiva	2. Lugar / Localidad:	Alta Dependencia Vientos de un Mundo Mejor		
3. Tema / Actividad:	Arte sin límites 2.0	4. Fecha:	15/07/2026	5. Hora:	8:30 a. m.

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona participante:

6.1. Tipo Documento de identificación persona participante 9.1. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar NUIP - Número único de identificación personal TI - Tarjeta de Identidad RC - Registro civil CC - Cédula de Ciudadanía. CE - Cédula de Extranjería. PA - Pasaporte. PPT - Permiso de protección temporal SA. Salvoconducto SI - Sin identificación	7.3 Sexo: 1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	7.4. Identidad de genero: 1. Masculino, 2. Femenina, 3. Transfemenina, 4. Transmasculino, 5. Persona no binaria, 6. No informa	7.5. Orientación Sexual 1. Heterosexual, 2. Gay, 3. Lesbiana, 4. Bisexual 5. No informa 6. Otra	7.6. Grupo étnico: 1. Persona con pertenencia étnica indígena, 2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana), 3. Persona con pertenencia étnica raizal, 4. Persona con pertenencia étnica palenquera, 5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato, 6. Ninguna de las anteriores	7.7. Otras variables diferenciales: 1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas, 2. Persona habitante de calle, 3. Persona en riesgo de habitar calle, 4. Persona migrante, 5.Persona campesina, 6. Persona cuidadora, 7. Persona víctima del conflicto armado 8. Persona con discapacidad, 9. Ninguna de las anteriores

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA PARTICIPANTE		7. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE									
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (MARQUE EL NUMERO)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NUMERO)	7.6 GRUPO ETNICO (MARQUE EL NUMERO)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL NUMERO)	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO
1	CC	1024547381	Ivan Gerardo Garay Garay	42	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
2	CC	71730051	Bladimir de Jesus Vanegas Echeverri	53	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
3	CC	79406032	Alvaro Parrado Romero	59	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
4	CC	10260878	Ulises Giraldo Llano	63	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
5	CC	1013607890	Jose Francisco Piñeros Quintero	36	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
6	CC	80015939	Jose Daniel Garzon Arias	45	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
7	CC	1099213477	Daniela Fernanda Velandia Cruz	30	2	2	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Servicio atención para población habitante de calle con alta dependencia fisica, mental o cognitiva	2. Lugar / Localidad:	Alta Dependencia Vientos de un Mundo Mejor		
3. Tema / Actividad:	Arte sin limites 2.0	4. Fecha:	15/07/2026	5. Hora:	8:30 a. m.

No.	8. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			9. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		10. DATOS DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		11. FIRMA PERSONA PARTICIPANTE O ACOMPAÑANTE	12. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente	No aplica	9.1 TIPO	9.2 NÚMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VINCULO		
1			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	IVANEE	
2			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
3			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	Alvaro Pardo	
4			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
5			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
6			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
7			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		

13. Nombre del responsable: Johana Rodriguez Sanchez

14. Cargo o rol del responsable: Tallerista

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaria Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Politica de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaria Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos alli almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Servicio atención para población habitante de calle con alta dependencia fisica, mental o cognitiva	2. Lugar / Localidad:	Alta Dependencia Vientos de un Mundo Mejor		
3. Tema / Actividad:	Arte sin limites 2.0	4. Fecha:	16/07/2026	5. Hora:	8:30 a. m.

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona participante:

6.1. Tipo Documento de identificación persona participante 9.1. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar NUIP - Número único de identificación personal TI - Tarjeta de Identidad RC - Registro civil CC - Cédula de Ciudadanía. CE - Cédula de Extranjería. PA - Pasaporte. PPT - Permiso de protección temporal SA. Salvoconducto SI - Sin identificación	7.3 Sexo: 1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	7.4. Identidad de genero: 1. Masculino, 2. Femenina, 3. Transfemenina, 4. Transmasculino, 5. Persona no binaria, 6. No informa	7.5. Orientación Sexual 1. Heterosexual, 2. Gay, 3. Lesbiana, 4. Bisexual 5. No informa 6. Otra	7.6. Grupo étnico: 1. Persona con pertenencia étnica indígena, 2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana), 3. Persona con pertenencia étnica raizal, 4. Persona con pertenencia étnica palenquera, 5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato, 6. Ninguna de las anteriores	7.7. Otras variables diferenciales: 1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas, 2. Persona habitante de calle, 3. Persona en riesgo de habitar calle, 4. Persona migrante, 5.Persona campesina, 6. Persona cuidadora, 7. Persona víctima del conflicto armado 8. Persona con discapacidad, 9. Ninguna de las anteriores

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA PARTICIPANTE		7. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE									
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (MARQUE EL NUMERO)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NUMERO)	7.6 GRUPO ETNICO (MARQUE EL NUMERO)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL NUMERO)	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO
1	CC	79206457	Alejandro Tarquino Benavides	56	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
2	CC	1024547381	Ivan Gerardo Garay Garay	42	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
3	CC	71730051	Bladimir de Jesus Vanegas Echeverri	53	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
4	CC	1026591889	Pedro Jose Piñeros Duarte	62	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
5	CC	79406032	Alvaro Parrado Romero	59	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
6	CC	80015939	Jose Daniel Garzon Arias	45	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
7	CC	1013607890	Jose Francisco Piñeros Quintero	36	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
8	CC	10260878	Ulises Giraldo Llano	63	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
9	CC	19285943	Carlos Alberto Morales	70	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
10	CC	1030585590	Katerin Gicel Fajardo Torres	35	2	2	4	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
11	CC	79328604	William Arturo Lagos Molina	63	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
12	CC	79572028	Nestor Manuel Puerto Rincon	54	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Servicio atención para población habitante de calle con alta dependencia física, mental o cognitiva	2. Lugar / Localidad:	Alta Dependencia Vientos de un Mundo Mejor		
3. Tema / Actividad:	Arte sin limites 2.0	4. Fecha:	16/07/2026	5. Hora:	8:30 a. m.

No.	8. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			9. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		10. DATOS DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		11. FIRMA PERSONA PARTICIPANTE O ACOMPAÑANTE	12. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente	No aplica	9.1 TIPO	9.2 NÚMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VINCULO		
1			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	Alejandro OD	
2			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	DIANGE	
3			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	BIANCA	
4			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	Pedro	
5			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	Alvaro Pascado	
6			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
7			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
8			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
9			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
10			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	KATHERIN PASCARDO	
11			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
12			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		

13. Nombre del responsable: Johana Rodriguez Sanchez

14. Cargo o rol del responsable: Tallerista

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_03_v0_lineamiento_protecoion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 1 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Servicio atención para población habitante de calle con alta dependencia fisica, mental o cognitiva	2. Lugar / Localidad:	Alta Dependencia Vientos de un Mundo Mejor		
3. Tema / Actividad:	Arte sin limites 2.0	4. Fecha:	17/07/2026	5. Hora:	8:30 a. m.

Nomenclatura para el diligenciamiento de los datos de la persona participante:

6.1. Tipo Documento de identificación persona participante 9.1. Tipo Documento de identificación cuidador o familiar NUIP - Número único de identificación personal TI - Tarjeta de Identidad RC - Registro civil CC - Cédula de Ciudadanía. CE - Cédula de Extranjería. PA - Pasaporte. PPT - Permiso de protección temporal SA. Salvoconducto SI - Sin identificación	7.3 Sexo: 1. Hombre 2. Mujer 3. Intersexual	7.4. Identidad de genero: 1. Masculino, 2. Femenina, 3. Transfemenina, 4. Transmasculino, 5. Persona no binaria, 6. No informa	7.5. Orientación Sexual 1. Heterosexual, 2. Gay, 3. Lesbiana, 4. Bisexual 5. No informa 6. Otra	7.6. Grupo étnico: 1. Persona con pertenencia étnica indígena, 2. Persona con pertenencia étnica Rrom (gitana), 3. Persona con pertenencia étnica raizal, 4. Persona con pertenencia étnica palenquera, 5. Persona con pertenencia étnica afro / negro / mulato, 6. Ninguna de las anteriores	7.7. Otras variables diferenciales: 1. Persona en ejercicio de actividades sexuales pagadas, 2. Persona habitante de calle, 3. Persona en riesgo de habitar calle, 4. Persona migrante, 5.Persona campesina, 6. Persona cuidadora, 7. Persona víctima del conflicto armado 8. Persona con discapacidad, 9. Ninguna de las anteriores

No.	6. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION PERSONA PARTICIPANTE		7. DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE									
	6.1 TIPO	6.2 NÚMERO	7.1 NOMBRES Y APELLIDOS	7.2 EDAD	7.3 SEXO	7.4 IDENTIDAD DE GÉNERO (MARQUE EL NUMERO)	7.5 ORIENTACIÓN SEXUAL (MARQUE EL NUMERO)	7.6 GRUPO ETNICO (MARQUE EL NUMERO)	7.7 OTRAS VARIABLES DIFERENCIALES (MARQUE EL NUMERO)	7.8 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	7.9 LOCALIDAD Y BARRIO	7.10 TELÉFONO
1	CC	79206457	Alejandro Tarquino Benavides	56	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
2	CC	1024547381	Ivan Gerardo Garay Garay	42	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
3	CC	71730051	Bladimir de Jesus Vanegas Echeverri	53	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
4	CC	1026591889	Pedro Jose Piñeros Duarte	62	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
5	CC	79406032	Alvaro Parrado Romero	59	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
6	CC	80015939	Jose Daniel Garzon Arias	45	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
7	CC	1013607890	Jose Francisco Piñeros Quintero	36	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
8	CC	10260878	Ulises Giraldo Llano	63	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
9	CC	1026583741	Omar Alberto Grisales Ramirez	75	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica
10	CC	14325812	Diego Fernando Gutierrez Leal	45	1	1	1	6	3	No aplica	No aplica	No aplica

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LA OFERTA INSTITUCIONAL	Código: FOR-PSS-795 Versión: 1 Fecha: Memo I2025041194 - 26/11/2025 Página: 2 de 2

1. Servicio, modalidad, estrategia o transferencia:	Servicio atención para población habitante de calle con alta dependencia física, mental o cognitiva	2. Lugar / Localidad:	Alta Dependencia Vientos de un Mundo Mejor		
3. Tema / Actividad:	Arte sin limites 2.0	4. Fecha:	17/07/2026	5. Hora:	8:30 a. m.

No.	8. ACOMPAÑANTE (MARQUE CON UNA X)			9. DOCUMENTO IDENTIFICACION DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		10. DATOS DEL CUIDADOR O REFERENTE FAMILIAR (SI APLICA)		11. FIRMA PERSONA PARTICIPANTE O ACOMPAÑANTE	12. OBSERVACIONES
	Cuidador	Referente	No aplica	9.1 TIPO	9.2 NUMERO	10.1 NOMBRES Y APELLIDOS	10.2 PARENTESCO O VINCULO		
1			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
2			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
3			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
4			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
5			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
6			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
7			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
8			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
9			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		
10			X	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica		

13. Nombre del responsable: Johana Rodriguez Sanchez

14. Cargo o rol del responsable: Tallerista

Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/20221111_lin_ti_03_v0_lineamiento_proteccion_datos_personales.docx
Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles o los del menor de edad que represento, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.